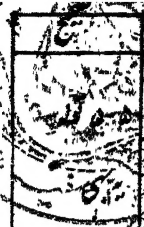


اول اس کو ملاحظہ کر لیجئے
(غلط فہمی)

صفحہ	سطر	غلط	صحیح	صفحہ	سطر
۱۲	۴	لسمہ	لیون	۴۷	۵
۱۳	۴	نہیں	پہنچے	۴۷	۱۱
۱۴	۱۵	سہو	سہون	۴۹	۱۵
۱۵	۴	تفح	تفح	۵۶	۹
۱۸	۱۱	رہتا	رہتا جیسا کہ	۵۷	۱
۲۱	۱۴	ہاگل	بالکل	۵۷	۱۶
۲۲	۵	طاؤن	طاعون	۵۹	۱۱
۲۵	۱۵	روما	زیادہ	۶۹	۲
۲۸	۷	مقعر	مقعر مگر	۷۲	=
۲۸	۱۲	دو	ہر دو	۷۹	۱۱
۲۸	"	مقعد لے	مقعد لے کو	۷۷	۵
۲۹	۱۴	م	کم	۷۹	۹
۳۱	۷	سے	یہ	۸۰	۱۴
۳۳	۶۰	عر	عمر	۸۵	۸
۳۲	۱۶	اگر	اکثر	۸۶	۵
۳۳	۱۰	بعضے	بعض	۸۹	۷

RECEIVED 1936



لاخط ہوتا ہے دکن

سنگ

تقطب

موانعات

خصیہ

رویا

امور

+

بنا

چوچے

انسان

حاشہ

رہنما

نگار

تب

لاخط ہو

سنگ

تقطب

موانعات

خصیہ

روبار

امور

یہ

با

چوچے

انسان

جالہ

رہنما

نگار

فِيهِ شِفَاءٌ لِلنَّاسِ

مَع
عَلَى الطَّائِفِينَ

عَلَى الْمَآبِ

مَصْنُوعٌ

ممتاز اکمل، فخر الاطباء، جناب مولوی حکیم بشیر احمد صاحب اہم الشیخہ فیہ

کتاب ہذا میں مسائل جدیدہ و قدیمہ پر مجتہدانہ طور سے بحث کی گئی ہے
اور مسائل میں بہت اضافہ بھی کیا گیا ہے، یہ کتاب اپنی نوع کی پہلی اور
یگانہ روزگار کتاب ہے

طبع و اشاعت مولانا فضل الرحمن صاحب مدظلہ العالی

اعلیٰ حضرت اقدس و اعلیٰ

سند

معطیہ بہ تحفہ بشیر احمد صاحب

۱۳۲۶ء میں بزمانہ شیوع مرض طاعون آپ نے جس
ہمدردی کے ساتھ عامہ خلائق کی مصیبت کے کم کرنے میں مدد دی
سرکار عالی آپ کے ان خدمات کے متعلق اطہارِ خوشنودی
فرماتی ہے، اور بطور اطہارِ قدر دانی و خوشنودی حسبِ احکم
ملازمان یہ سند آپ کو دی جاتی ہے فقط۔

مرقوم ۱۰ دے ۱۳۳۰ء

شرف مستط

نائب صدر اعظم

تہیہ

الحمد للہ والمنة کہ میں اپنے ارادہ میں کامیاب ہوں یعنی ایک عرصہ سے جو یہ خیال تھا کہ اپنے تمام مضامین مطبوعہ و غیر مطبوعہ مرض طاعون کے متعلق ایک جگہ جمع کر دوں جس کے بارہ میں احباب بھی سخت مُصر تھے بفضلہ تعالیٰ آج وہ ایک جگہ چھپ کر تیار ہیں۔

چونکہ یہ مضامین ترجمہ یا تالیف کی حیثیت سے جمع نہیں کئے گئے ہیں بلکہ ذاتی تجارب کے نتیجے ان کا سنگ بنیاد ہے اسلئے شاہراہِ عمل میں اسلاف سے اختلاف کا ہونا ناگزیر امر تھا۔

ہم دیکھتے ہیں کہ دنیا میں طب کا پایہ جب سے پڑا ہے اضافے اور اصلاحات ہوتے ہوئے چلے آئے ہیں جن کا نام ترقی ہے، اگر اسلاف سے وقوع اختلاف کی احتیاط برتی جاتی یعنی ان سے اختلاف نہ کیا جاتا تو اس وقت تک طب نے کوئی ترقی نہ کی ہوتی، فن طب ہمیشہ انھیں کی طرف منسوب رہے گا جو اس کے بانی ہیں، نیز اس کے اضافات ایک جزو ہونے کی وجہ سے انھیں کے کھلائیے گئے جو اس کے موجد ہیں، ایسی صورت میں ہمارا اختلاف بزرگانِ فن سے مزید اتحاد کا باعث سمجھا جائیگا۔

مجھے اس امر کے اظہار کی ضرورت نہیں کہ خاص اس مرض کے متعلق

اصلاحات اور اظہارِ فہمات کی ضرورت اس لئے تھی کہ اکثر مؤلفین کو خوش نصیبی سے زمانہ طاعون کی سخت کڑیاں ہمارے طرح جھیلنا نہیں پڑیں اور جن بزرگان فن نے ہماری طرح اس خوفناک نظارہ کا سامنا کیا انہیں کبھی ہماری طرح اس قدر مدید مدت تک اس مرض سے سابقہ نہیں رہا اور اسی وقت اسکی ابھی ہوئی کڑیاں سلجھ گئی ہوتیں۔

اس کتاب کی عظمت اور وقار کی نسبت صرف یہ سند کافی ہے کہ اسکی ابتداء اور انتہا اس عہد ہمایون مہدی میں ہوئی جسکو دورِ عثمانی اسلئے کہا جاتا ہے کہ اس دور میں چوہنشاہِ زینت بخش سرِ سلطنت دکن میں وہ برگزیدہ رب ذوالمنن عالی مرتبت ارسطو فطرت دارِ احشمت سکندر رشوکت نواب میر عثمان علی خاں بہادر آصف جاہ سابع ذی جلال و باکمال خلد اللہ ملک و سلطنت ہیں جن کی نظرِ کیمیا اثر سے ہزاروں مفلس توگر اور جاہل عالم بن گئے اور ان کی حاتم صفت جو دستخانے ہزاروں عالموں کو مصروف تالیف و تصنیف بنا دیا آج ملکی علمی پیدوار سے ملک مالا مال ہے و حقیقت ملک کی اصلی ترقی یہی ہے اسی لئے سلطانِ العلوم کی اس طرف توجہ رہا ہے۔

علوم و فنون کی کاشت یعنی درسگاہیں قائم کرنا ترقی کا اہم ابتدائی ذریعہ ہے اور مؤلفین و مصنفین کا وجود اس کا بامِ بحال ہے اور یہ سب کچھ جو اس ملک میں ہو رہا ہے وہ شہنشاہِ ذی جاہ کے آفتابِ اقبال کی ایک شعاع ہے۔

بِسْمِ اللّٰهِ الرَّحْمٰنِ الرَّحِیْمِ

ن - ن بیا مقدمہ طاعون

ہنوز اس بیان کے ضبط سے کتب طبیہ معرا ہیں

واضح ہو کہ بلحاظ علاج اس مرض کی تین حالتیں ہیں۔ یعنی حالت اولیٰ
حالت ثانیہ۔ حالت ثالثہ۔

(۱) حالت اولیٰ وہ حالت ہے جس وقت تک مرض میں اشتداد نہ ہو۔ اور
یکفیت بالکل مہولی سی ہو۔ اسی حالت کو مقدمہ مرض کہتے ہیں۔

(۲) حالت ثانیہ وہ حالت ہے جبکہ مرض اپنی عام اور شہور علامتوں کے
باعث فوراً پہچان لیا جاتا ہے۔

(۳) حالت ثالثہ وہ حالت ہے جبکہ مرض اپنی اصل حالت بدل کر حملہ
آور ہوتا ہے۔ اور اُس کی شناخت دشوار ہوتی ہے۔ مگر

بہر رنگے کہ خواہی جُلہ برپوش من اندازِ قدرت رامی شناسم

باب اول

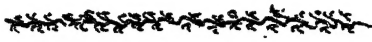
مقدمہ طاعون کے بیان میں۔ باوجودیکہ اس کا بیان کرنا نہایت اہم اور ضروری تھا۔ کیونکہ مرض کی ابتدا یہیں سے ہوتی ہے اور اُس کے روک تھام کا بھی یہی وقت ہے۔ ایسے اہم اور ضروری بیان سے کتبِ یونانیہ کا معرا ہونا ایک فروگزاشت معلوم ہوتی ہے۔ نیز یہ ظاہر ہے کہ جب تک کسی کی اصل کا پتہ نہ معلوم ہوا سو وقت تک اُس کا استیصال و بچ کنی غیر ممکن ہوتی ہے۔ لہذا یہ ضروری تھا کہ اس کی بچ و بنیاد سے عوام کو اطلاع دیدی جائے ہیں خدا کا شکر بجا لاتا ہوں کہ جس نے مجھے ایسے امر پر اطلاع بخشی جس کے باعث علاج میں بہت سی ہولیتیں واقع ہو گئیں۔

اب میں یہ عرض کر دینا چاہتا ہوں کہ خدا نخواستہ جب کسی پس کا اثر شروع ہوتا ہے تو ابتدا میں بالکل معمولی علامتیں ظاہر ہوتی ہیں جن کی پروا مریض تک کو مطلق نہیں ہوتی۔ بلکہ اس وقت حکیم اور ڈاکٹروں کو بھی طاعون کا شبہ نہیں ہو سکتا۔ اس لئے ان علامات اور کیفیات کو مقدمہ طاعون سے تعبیر کیا گیا

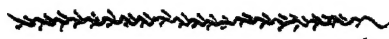
بشارت

اگرچہ مرض کی ابتدا یہیں سے شروع ہوتی ہے مگر چونکہ اس درجہ میں اس کا

اثر پورے طوڑ پر نہیں ہوتا اس لئے اس درجہ میں امید صحت ہوتی ہے لہذا اس درجہ میں ہرگز تردد و بے اطمینانی نہ کرنا چاہئے۔



علامات مقدمہ طاعون



(۱) سب سے پیشہ کنٹھیوں میں درد شروع ہوتا ہے جو آہستہ آہستہ ترقی کر جاتا ہے،
(۲) اس کے بعد کنٹھیاں گرم ہونے لگتی ہیں بعض اوقات مریض کو ایسا محسوس ہوتا ہے کہ کوئی اطراف کانوں کے آگ روشن کر رہا ہے جس کی تیزی کانوں کو لگ رہی ہے۔

(۳) اس حالت کے ۲۵ منٹ بعد سر میں گرانی اور خفیف درد ہونے لگتا ہے۔
(۴) اس کے نصف گھنٹہ بعد خفیف حرارت بھی ظاہر ہو جاتی ہے۔
(۵) حرارت کے ساتھی چشم اشک آلود ہو جاتی ہیں۔
(۶) ۳۰ منٹ بعد آنحوں میں سرخی جھلک آتی ہے۔

(۷) اب چہرہ سرخی مائل غبار دار ہو جاتا ہے یعنی باوجودیکہ چہرہ سرخ ہوتا ہے مگر چمک نہیں ہوتی۔ ”چمک دار چہرہ اچھا ہوتا ہے“

(۸) کبھی مرض کی ابتداء بازوؤں پر سلسلا ہٹ اور حرارت محسوس ہو کر ہوتی ہے نتیجہ۔ علامات مقدمہ کے ساتھ اگر سرخی چشم اور درد سر ترقی کر جائے اور

حرارت بھی بڑھ جائے تو خاص مرض سمجھ لینا چاہئے۔

نوٹ۔ مقدمہ طاعون کی مدت کا اوسط ایک گھنٹہ ہے اور اس عرصہ میں ایض کی حالت ایسی نہیں ہوتی کہ مریض بستر پر پڑ جائے بلکہ بعض اپنے کاموں میں بھی مشغول پائے جاتے ہیں۔ اگر اُس وقت روک تھام نہ کی جائے تو مریض ایسے گرداب میں پھنس جاتا ہے کہ اُسکی نجات خطرہ میں پڑ جاتی ہے۔
 واضح ہو کہ کبھی یہ مدت دو گھنٹہ بلکہ تین گھنٹہ تک طول کھینچتی ہے اور کبھی اسقدر قلیل رہ جاتی ہے کہ ایک منٹ ہی میں مریض کا کام تمام ہو جاتا ہے لہذا مناسب معلوم ہوتا ہے کہ کمی اور زیادتی کے موقع بیان کر دئے جائیں۔

مقدمہ طاعون کی مدت کے درازی کے موقع

- (۱) ابتداء میں یعنی ابتداء طاعون میں مقدمہ طاعون کچھ دراز ہوتا ہے۔
- (۲) اگر مریض پیشتر بھی اس مرض میں مبتلا رہ چکا ہو تو مدت مقدمہ دراز ہو جاتی ہے۔
- (۳) مریض کا سوداوی مزاج ہونا بھی مدت کو دراز کر دیتا ہے۔
- (۴) اسباب طبعیت سے بھی مدت بڑھ جاتی ہے۔
- (۵) ۳۵ سال سے زائد عمر والی عورتوں میں اس کا اثر آہستہ آہستہ ہوتا ہے۔

مقدمہ طاعون کی مدت کے کوتاہی کے موقع

(۱) مریض اگر کثیر الدم یعنی زیادہ خون والا جوان ہو۔

(۲) جبکہ انتہائی درجہ کی خرابی موسم میں پیدا ہو گئی ہو۔

(۳) خون زدہ اشخاص پر بھی اس کا اثر تیزی کے ساتھ ہوتا ہے۔

نوٹ۔ جب مقدمہ کی مدت دراز ہوتی ہے تو مرض کی شدت کم ہو جاتی ہے ایسی

صورت میں علاج کی مہلت بھی ملتی ہے۔ اور مریض کو نجات کی امید بھی زیادہ ہے۔

ہدایت۔ جو علامات مقدمہ طاعون کی لکھی گئی ہیں وہ یا اُسی قسم کی دوسری علامتیں

جو تغیر خون سے پیدا ہو سکتی ہیں زمانہ طاعون میں پائی جائیں تو فوراً بلا انتظار کسی بڑی

علامت کے طاعون کا علاج شروع کر دینا چاہئے۔ شعر

درختے کہ اکنون گرفت است پائے بنیر وی منتھے برآید ز جائے

سوال۔ مقدمہ طاعون کی علامتیں معمولی علامتیں ہیں پس ابتدائے زمانہ میں کوئی

ان سے طاعون کا پتہ چل سکتا ہے۔

جواب۔ وبا کی خبر دہندہ علامات سے جن کا ذکر ابھی کیا جاتا ہے قبل اس کے

کہ علاج کا بیان شروع کیا جائے چند ضروری امور سپردِ قسط اس کئے جاتے ہیں۔

تعریف و باء۔ وبا اس تغیرِ ضروری کا نام ہے جس کا اثر خلطِ صحت ایک وقت

میں متعدد اشخاص پر دفعتاً ہوتا ہے (عام طور پر وبا کی معنی فساد ہوا کہے جاتے ہیں)

سوال۔ کیا وجہ ہے کہ وبا میں یک بارگی سب کے سب مبتلا نہیں ہو جاتے۔

جواب۔ اس کی وجہ یہ ہے کہ وبا کا اثر جسم کے کل حصوں پر نہیں ہوا اگر نالیکہ خاص خلط

یا خاص عضو پر ہوتا ہے مثلاً بعض دباؤ کا اثر صرف معدہ پر اور بعض کا صرف دماغ پر اور بعض کا صرف خون پر اور بعض کا صفراء یا بلغم پر ہوا کرتا ہے یہی وجہ ہے کہ جملہ انسان یا حیوان پر دباؤ کا اثر یکساں نہیں ہوتا کیونکہ ہر انسان کے اعضاء و اخلاط دو کئی انسان سے ضرور مختلف ہوتے ہیں لہذا یہ نتیجہ ہوا کہ جب دباؤ معدہ ہو تو وہی مبتلا ہوں جن کے معدے اس دباؤ کے اثر کو قبول کرنے کی صلاحیت رکھتی ہیں وغیرہ وغیرہ دباؤ اطاعوتی - خارجی اسباب کے اس تغیر غیر ضروری کا نام ہے جن کا اثر خلط و دھواں پر دفعتاً ہو۔ اور وہ اس کو حرکت اور جوش میں لائے۔ پھر عفونت و استراق پیدا کرے پس دوسری کہنا اس کا بلحاظ اسباب بدنی کے ہے ورنہ محرک اولی دہی اسباب ہیں جن کا تذکرہ دیگر کتب میں موجود ہے۔

دباؤ کی خبر دہندہ علامات

- یہ وہ علامتیں ہیں جن کا تذکرہ بھی مکتم عدم سے وجود میں نہیں آیا
- (۱) مختلف اور آم میں اکثر لوگوں کا مبتلا ہونا۔
 - (۲) ابلا تپ تے الدم یعنی بغیر بخار کے خون کی تپ آنا۔
 - (۳) بلا تپ رعاف یعنی نکسیر کا ٹوٹنا۔
 - (۴) اسہال الدم یعنی بلا تپ خون کے پاخانے آنا۔
 - (۵) سیلان الرحم یعنی رحم سے خون کا جاری ہونا۔

(۶) نفث الدم بل بخار خون کا تحوک آنا۔

(۷) مقامی باشندوں میں معمولی حرارت کا ہر وقت رہنا۔

نوٹ جب ان علامات کا وجود پایا جائے تو سمجھ لینا چاہئے کہ زائے طاعون یہ ہے
طاعونی دورے یعنی اس کے پھیلنے کا طریقہ

جب اس مرض کا پھیلنا شروع ہوتا ہے تو پہلا دورہ یا حملہ بار گھنٹہ کا ہوتا ہے۔ یعنی جس قدر مرض مبتلا ہوتے ہیں بار گھنٹہ کے اندر مبتلا ہو جاتے ہیں۔ پھر ایک ہفتہ تک کوئی جدید مرض مبتلا نہیں ہوتا ہے۔ اس کے بعد دوسرا حملہ یا دورہ شروع ہوتا ہے اور اس دورہ میں بہ نسبت پہلے کے زیادہ اشخاص مبتلا ہوتے ہیں اور اس کی اشتداد بھی بہ نسبت پہلے کے کچھ بڑھی ہوئی ہوتی ہے۔ مگر مدت دورہ کم ہوتی ہے۔ یعنی بار گھنٹہ کے بجائے نو۔ دس گھنٹہ رہ جاتی ہے۔ اس کے بعد تیسرا دورہ شروع ہوتا ہے۔ جو بہ نسبت سابقہ دورہ کے سخت ہوتا ہے۔ اور مدت دورہ کم۔ یعنی سات آٹھ گھنٹہ۔ اور اس کا درمیانی وقفہ بھی کم ہو جاتا ہے۔ یعنی بجائے ایک ہفتہ کے پانچ چھ یوم رہ جاتے ہیں۔ اسی طرح جس قدر مرض کو ترقی ہوتی جاتی ہے۔ دوروں کی درمیانی مدت کم ہو جاتی ہے اور اشتداد بڑھتی جاتی ہے۔ اور دورہ ختم ہونے کی مدت قلیل ہو جاتی ہے یہاں تک کہ جب یہ اپنی پوری شدت پہنچ جاتا ہے تو ایک دن میں متعدد دورے

ہونے لگتے ہیں اور حمل اس قدر سخت ہو جاتا ہے کہ صبح کا مریض شام تک
اور شام کا مریض صبح تک بھی کچھ نہیں پاتا۔
نوٹ۔ اس وقت مریضوں کے زیادہ نجات نہ پانے کا سبب یہ ہوتا ہے کہ
اس پر ہر حمل کا اثر کچھ نہ کچھ ہوتا رہتا ہے۔

طاعونی حلقہ

اس کا دور خاص ایک قطعہ زمین تک محدود رہتا ہے جس کو اس کا حلقہ
کہنا مناسب ہے کبھی یہ حلقہ اس قدر چھوٹے ہوتے ہیں کہ ایک فلاںگ زمین سے
زیادہ نہیں گھیرتے اور کبھی اس قدر فراخ ہوتے ہیں کہ کئی میل تک اثر کرتے ہیں
نیز کبھی یہ اپنے حلقے پر یکساں اثر کرتا اور کبھی برعکس۔
اس کے حلقوں اور دوروں کی شناخت کیلئے چار میل قطعہ زمین کا ہر وقت
علم ہوتے رہنا ضروری ہے۔

سوال۔ کیا وجہ ہے کہ طاعون کا اثر اکثر شہروں کے ایک کنارے سے شروع
ہو کر دوسرے کنارہ کو نکل جاتا ہے۔ درمیان سے یا کل شہر سے ایک بارگی
شروع نہیں ہوتا۔

اگر آپ غور فرمائیں گے تو کل امراض اسی طرح پھیلنے ہوئے نظر آئیں گے
مگر چونکہ یہ خاص مرض ہے اس لئے اس کی رفتار پر نظر ڈالی جاتی ہے۔

تحفظ

—————

اس کی دو قسمیں ہیں۔ تحفظ خاص۔ تحفظ عام۔ یعنی کل شہر اور ملک کیلئے حفاظت کرنا اور یہ نہایت مشکل ہے۔ اگرچہ ممکن الحصول ہے۔ قدامت لکھا ہے کہ یہ مرض کبھی زمینی انجرات سے اور کبھی آسمانی ہوا خراب ہونے سے پیدا ہوتا ہے۔ اس لئے آپ کو عام تحفظ کے لئے ایسے تدابیر اختیار کرنا پڑیں گے جس کا اثر تمام شہر پر پڑتا ہو۔ اور یہ کام اس قدر وسیع پیمانہ پر کرنا انسانی طاقت سے بعید ہے۔ بوجہ مصاف کثیر کے تحفظ خاص جس کا تعلق ہر فرد انسان سے علیحدہ علیحدہ ہے اس کی دو قسمیں ہیں۔ (۱) قبل از وقت (۲) بروقت۔

تدبیر قبل از وقت۔ فصد یا سہل حسب ضرورت لیں اور انشیا مضر سے پرہیز کریں۔ اور موافق حال تدابیر اختیار کریں خلاصہ یہ ہے کہ طاعون و با سے تحفظ کے لئے خون کو اعتدال پر رکھنے والی چیزیں اور تدابیر اختیار کی جائیں خون میں گرمی زیادہ بڑھ جانے سے یہ بیماری پیدا ہوتی ہے مفصل بیان آگے آتا ہے۔

حفاظت بروقت۔ یعنی مرض شایع ہونے کے بعد جو حفاظت کی جاتی ہے۔ (۱) درونج ختہری بروقت پاس رکھی جائے۔ اس کا تجربہ بار بار ہوا اس لئے یہاں پر درج کیا گیا یہی افعال و خواص اس کے ہر کتاب میں موجود ہیں۔

(۲) سرد نیوے جیسے سیتب۔ تہی۔ کا کھانا۔ سرد ترکاریاں جیسے پالک خرفہ

استعمال کرنا۔ مسور کی دال سرکہ شامل شدہ وغیرہ مفید ہے۔

(۳) اگر غذا کے ساتھ ترشی یا مخصوص لیموں کی خفیف مقدار میں شامل کی جائے

تو مناسب ہے۔

(۴) گوشت بلا ترشی نہ کھایا جائے۔ توہ و بٹر کا گوشت دوسرے گوشتوں سے بہتر ہے۔ کیونکہ

ان پر خراب ہوا کا اثر نہیں ہوتا۔ (۵) گرم پوشاک مفید ہے۔

(۶) لوہان کی دھونی مریض کے کمرہ میں ضروری ہے مگر خفیف ہو۔ اس عمل

سے مریض کے پاس رہنے والے بیماری سے محفوظ رہتے ہیں

(۷) مکان میں ہر دو وقت نیم کے پتے جلانے سے مکان کی ہوا اچھی رہتی ہے

پیر مہر قبل از بیماری

~~~~~

(۱) جماع مضر ہے۔

(۲) گرم غذائیں۔ دھوپ میں پھرنا گرمی پیدا کرنے والے مشاغل ترک کر دینا

چاہئے۔<sup>۳</sup>

(۳) کمزوری تکان پیدا کرنے والے امور سے اجتناب کرنا چاہئے۔

(۴) محرک امور یعنی جن سے اخلاط میں حرکت پیدا ہو۔ سخت مضر ہیں۔

## علاج مقدمہ طاعون

~~~~~

نوٹ اس وقت نہ مفرحات کی ضرورت ہے اور نہ مقویات کی۔ مطلق حرارت اور کوا
استعمال کرنا چاہئے۔ نسخہ۔ ہوا شافی عتاب ولایتی ہوانہ۔ گل تیلو فرو ماشہ۔
پوستہ ترنج ماشہ۔ درونج حقوبی ماشہ۔ عرق گاؤزبان ۲۰ تولہ میں بھگا کر ملا لیں
۲ تولہ شربت عتاب ملا کر پلائیں۔ یہ نسخہ کم از کم ۳ گھنٹہ بھگانا چاہئے اور اس میں
میں یعنی ۳ گھنٹہ کے اندر ایک خوراک عرق شاہترہ ۷ تولہ عرق گاؤزبان ۷ تولہ
شربت عتاب ۲ تولہ ملا کر ملا دینا چاہئے۔ اگر چہ تین گھنٹہ نسخہ بھگانے کے واسطے
اکافی میں مگر شدید ضرورت کے لحاظ سے اسی قدر وقت کافی ہے۔ تین نسخہ
علحدہ علیحدہ بھگائے جائیں اور ہر تین گھنٹہ بعد ایک ایک نسخہ پلایا جائے تو اس طرح
تیسرا نسخہ نو گھنٹہ کے وقفہ سے مل سکیگا۔ اور ہر نسخہ جو چھانکھ صاف کر لیا جائے ایک
جگہ ملا کر پھر عرق ڈال کر بھگادیا جائے اور سب سے آخر یعنی تیسرے نسخہ کے
تین گھنٹہ بعد دیا جائے۔

اگر حرارت بڑھتی جائے تو انشیا و ذیل میں سے سب یا بعض حسب ضرورت
اضافہ کریں۔ شربت کیوڑہ۔ شربت آلو بخارا۔ شربت صندل، اگر غلیان نہ
رُ کے قصہ مٹھاؤا لیں بلکہ کوئی امرائع ہوا
انتباہ۔ اس وقت صرف غلیان کے روکنے کی کوشش کریں موافق غلیان کے
یعنی جوش سے زیادہ دواؤں بھی نہ دیں۔ اور چونکہ اس وقت کمزوری
پستی بھی نہیں ہوتی اس لئے مقویات اور مفرحات کی بھی چنداں ضرورت نہیں۔

بد پرہیز وقت مرض

غذا۔ پانی بند کر دیں۔ تشنگی کے وقت عرق گاؤ زبان وغیرہ کا استعمال کرئیں
 اگر عرق نہ مل سکتا ہو۔ پانی میں چند گاؤ زبان کی تیاں ڈال کر پانی چھانکر دیں۔ پانی اگر کوا
 چاندی۔ سونے وغیرہ سے بھالیا جائے تو مناسب ہے۔ اگر زیادہ پیاس ہو۔ آؤ بخار
 ہر وقت منہ میں رکھیں اور پانی میں بھی ڈالیں۔ نارنگی سنگترہ میٹھا لیمو بھی مانع تشنگی اور
 دافع کرب ہے جس قدر خواہش ہو دیا جائے جب بالکل خلو ہو جاتا ہے تو صرف پانی
 سے تسکین نہیں ہوتی لہذا امر بنی سیتب یا پتہ کھلا کر عریات دے جائیں۔ پانی بھجا ہوا
 بھی دے سکتے ہیں۔ مرثی اٹاس۔ ترنج۔ ادراک۔ آملہ بطور غذا کھلائے جاسکتے ہیں
 غذا جب تک ممکن ہو نہ دیں۔ جب ضرورت ہو مسور کی دال پلائیں۔ ترکیب دال
 پکانے کی۔ دال بقرہ۔ تولہ ایک سیر پانی میں پکائیں۔ دھنیا تولہ سیاہ مچ ماشہ۔
 سرکہ ماشہ۔ نمک موافق ضرورت شامل کریں اور ایک چھٹانک انہیں سے دیں
 روزانہ پانی کم کرتے جائیں۔ تاکہ دال کا حصہ بڑھتا جائے۔ اس مرض میں بھوک
 نہ لگنا نیک علامت ہے۔ اور بھوک شدید کا پیدا ہونا جو شدت کے ساتھ
 ہو بد علامت ہے۔ نوٹ۔ گائے کا دودھ یا دوسرا سیاہ مچ بہ عدد خفیف جو شدید ۵۔۵۔۵ تولہ
 واضح ہو کہ اس مرض سے نجات اس قدر مشکل نہیں جیقدر کہ صحت کے بعد خفیف جسم کی حفاظت
 ہے۔ کیونکہ اس وقت ادنیٰ بد پرہیزی ہلاکت کا باعث ہوتی ہے اور سب سے زیادہ

احتیاط غذا کے شروع کرنے کے وقت درکار ہے جب تک مرض کا شبہ بھی باقی ہے غذائیں مری سبب وغیرہ کے سوائے کوئی غذا نہ دیں۔

نوٹ مقدمہ کی حد تک پر ہیز صرف ایک دن کا ہے۔ خاص مرض تک اگر نوبت پہنچے تو البتہ سخت ہیز کی کئی روز تک ضرورت ہوتی ہے۔

بعض جگہ دیکھا گیا کہ غذائیں دودھ اور برٹ کا استعمال تھا اور مریضوں کو نقصان نہیں پہنچا۔ مگر جو کچھ خاکسار نے لکھا ہے وہ ان تدابیر اور علاج کا حال ہے جس سے خدا کے فضل سے فیصد ۹۹ صحت یاب ہوتے ہیں اور سخت سے سخت مریض کے لئے بھی کارآمد ہے۔ دودھ اور سوڈا بھی بعض لوگ دیا کرتے ہیں اور کم مقدار

باب دوم

دوسرے درجہ کا بیان

جب حالت مقدمہ سے متجاوز ہو جاتی ہے یعنی ایسی نوبت پہنچتی جاتی ہے کہ مریض کو دیکھ کر ہر شخص مرض شخص کر سکتا ہے۔ تو اس کو مرض کا دوسرا درجہ سمجھنا چاہئے۔ اور جس قدر کتب قدیمہ و جدیدہ کا مطالعہ کیا گیا ان سب میں مرض کی ابتدا اسی درجہ سے شروع کی گئی ہے گویا مرض کا پہلا درجہ ان سب سے پوشیدہ رہا جس کو اس ناچیز نے مقدمہ طاعون کے نام سے بیان کیا۔



علامات مرض مذکورہ

ان علامات کا یہاں پر بیان کرنا ایک اعادہ ہے۔ یعنی یہ وہی علامات ہیں جن کا عام کتبہ میں مذکورہ موجود ہے۔ بلکہ عوام بھی ان سے واقف ہو گئے ہیں جیسے تپ شدید، تشنگی، پیچھے پیچھے، بھڑائی، استفراغ، درد سر، تشنگی وغیرہ۔

ہلاکت۔ یہ غذا کا یہاں استفد مرض میں کیا گیا ہوگا یہ وہی طریقہ یہاں پر برتا جا چکا۔ اس لئے اس کے بیان کی چند ضرورت نہ تھی مگر چونکہ اس پر عام توجہ نہایت کم ہے اور انہیں کے ہلاکت کا ایک بہت بڑا سبب ہے۔ اس لئے مکرر اس نسبت لکھا جاتا ہو رہا ہے سمجھا گیا۔ پس ان اشیاء کے سوا غذائیں آپ سبب آتی ہیں۔ آپ آواز سنگترہ کوئلہ۔ یا انہی کے مرتب استعمال کر لے جائیں اور جب تپ بالکل رفع نہ ہو جائے اس وقت تک کوئی اور غذا نہ دیں بخار جانے کے بعد آرا روٹ۔ سا بوا نہ۔ رقیق پکا کریں۔ دو چھوٹا دینا شروع کریں۔ جب یہ مضم ہونے لگے اور بخار میں کسی قسم کا اضافہ نہ ہو تو رفتہ رفتہ دوسرے اشیاء حسب موافق دے جائیں۔

پانی کے معاوضہ میں عرقیات پر اکتفا مناسب ہے۔ گاؤ زبان کے عرق کے سوا عرق بید مشک ق کیوڑہ دے سکتے ہو تو دس۔ ملک دکن میں کیوڑہ بید مشک زیادہ نہیں دیا شدت پیاس کو فوراً سلکین دینے کی عمدہ تدبیر یہ ہے کہ چند دانہ سنگترہ۔ یا کوئلہ۔

یا نارنگی کے وقت واحد میں کھائے جائیں اس سے تشنگی انشاء اللہ فوراً دفع ہو جائیگی۔ اگر بجائے زیادہ کھائے کے ایک ایک فاش ان کی کھائی جاوے گی تو صرف معمولی نسکین ہوگی۔

بحالت نفع وغیرہ عرق بادیان اور عرق کاسنی عرق مکوہ اور غرض لطیفہ حرارت عرق شاہترہ بھی بڑا سکتے ہیں۔ بخار اتر جانے کے عرقیات موقوف کریں۔

عرقیات کو موقوف کرنے کے وقت پانی کو پانہن سوچئے بچھا کر دینا شروع کریں۔

طاعون کے اقسام کا بیان

واضح ہو کہ اس مرض کی بہت اقسام ہیں یہاں پر ان سب کو علیحدہ علیحدہ بیان کیا جاتا ہے۔

سب سے پہلے اس کی دو قسمیں کیجاتی ہیں

(۱) گلٹی والا طاعون (۲) بغیر گلٹی والا طاعون۔

بغیر گلٹی والے طاعون کی بھی دو قسمیں ہیں

(الف) جس میں حقیقتاً گلٹی نہ ہو۔

(ب) گلٹی ہو مگر محسوس نہ ہو۔

جس میں حقیقتاً گلٹی نہیں ہوتی اسکے بھی دو نوع ہیں

پہلی نوع وہ ہے جس میں مادہ ہی گلٹی پیدا کرنے والا نہ ہو اور یہ کمی حدت پر دلالت کرتی ہے۔

دوسری نوع وہ ہے جس میں کسی امر مانع کی وجہ سے گٹھی برآمد نہ ہو۔

اس کے اقسام یعنی وہ مواقع جن میں گٹھی نمودار نہیں ہوتی حسب ذیل ہیں۔

(۱) ابتداء میں فصد کا کھل جانا۔

(۲) مرض شروع ہوتے ہی کثرت سے سرداشیا کا استعمال میں آجانا۔

(۳) منہ سے خون کا نکلنا۔

(۴) ذات الجنب میں مریض کا مبتلا ہو جانا۔

(۵) ذات الصدر کا عارض ہونا۔

(۶) تکبیر یعنی رعات کا آجانا۔

(۷) بجز درہیمان دموی کے ہیجان صفراوی کا لاحق ہو جانا۔

(۸) نخون میں صفراء کی آمیزش ہو کر خون پر اس کا غالب آجانا۔

(۹) خوکا بوجہ حدت کے صفراء میں مستحیل ہو جانا۔

نوٹ۔ اوپر کی بات قابل اعتراض معلوم ہوتی ہے مگر درحقیقت اعتراض کے

قابل نہیں ہے۔ کیونکہ جالینوس نے لکھا ہے کہ جب خون میں زیادہ حدت ہو جاتی ہے

تو وہ صفراء بن جاتا ہے۔

نوٹ۔ ان صفراوی اقسام میں گٹھی اس لئے نہیں بنتی کہ گٹھی مادہ صفراء سے پیدا

نہیں ہو سکتی۔ مادہ صفراء شور و آہلہ پیدا کرنے کی قابلیت رکھتا ہے۔

(۱۰) اگر ایسے شخص پر اس مرض کا شدید حملہ ہو گا جس کی رگیں خوب پر ہیں تو بھی

گٹھی برآمد نہ ہوگی۔ کیونکہ مہجانب کی وجہ سے رگوں میں سیلان کی گنجائش باقی نہ رہے گی۔ جب ایسی صورت ہوگی تو گٹھی کا کام ادا نہیں ہوگا۔

نوٹ: سیلان دم کے بالکل موقوف ہونے کی صورت میں بہت دافع ہر باہر کی۔ اگر کچھ سیلان خون باقی رہے گا تو مریض ہوش بڑا ہوا ہوگا۔ سانس برائے نام آتی ہوگی۔ ایسے مریض کی رگیں خصوصاً گردن کی خوب پھولی ہوئی ہوں گی۔

نوٹ: قصہ سے ایسے مریض کو بُرا ہوش آجاتا ہے اور بیمار بھی چڑھ آتا ہے۔ اور گٹھی بھی نمودار ہو جاتی ہے۔

بیان قسم دوم غیر حقیقی کا جس میں گٹھی موجود ہوتی ہے مگر محسوس نہیں ہوتی وجوہ گٹھی کے باعث اس کا بیان گٹھی والے طاعون کا بیان۔

گٹھی والے طاعون کا بیان

اس کی دو قسمیں ہیں

(۱) ظاہر گٹھی والا۔

(۲) باطن گٹھی والا۔

نوٹ: جب کسی اعضاء کے اندرونی حصہ میں جیسے رحم، خیمہ، معدہ وغیرہ میں پیدا ہوتی ہے تو نظر نہیں آتی۔ مگر اپنے عوارضات کی وجہ سے پہچانی جاتی ہے۔ اگر کبھی بہت زیادہ بڑھ جائے تو نظر بھی آنے لگتی ہے۔ عوارضات سے مراد

یہی درد وغیرہ ہیں۔ نیز سس سے بھی محسوس ہوتی ہے۔

گٹھی کی حقیقت

واضح ہو کہ جیسا اوپر گذرا اس مرض کا اصلی مادہ خون ہوتا اور یہ بات ظاہر ہے کہ بحالت زیادتی اور جوش مادہ خون اندر سے باہر کی طرف قبل از بحران بھی دفع ہوتا ہے جیسا سونوخس اور مطلقہ اور حمی جدری سے ظاہر ہے۔ اور مہولی جوش میں بھوٹے پھنسی اور دم کا ہونا دلیل ہے۔

طاعونی گٹھی ابھی اپنی قیل سے ہے البتہ اس کا محرک اولیٰ جدا ہے جس طرح چمک حرارت کے بعد جوش کا ایک نتیجہ ہے گٹھی بھی یہی صورت رکھتی ہے۔ فرق یہ ہے کہ چمک بحرانی ہوتی ہے اور گٹھی غیر بحرانی۔ نیز چمک کا مادہ خون مرکب صفا ہوتا ہے اور گٹھی خالص خون سے پیدا ہوتی ہے۔ غرض کہ جب خون بسبب جوش اپنے مقام سے بھر کر دوسری جگہ جا پڑتا ہے تو اس کی سیلان کا موقع باقی نہیں رہتا بلکہ اس کو عروق کے اندر تھانیز یہاں پر آنے کے بعد وہ اس قدر قی حرارت سے بھی محروم رہ جاتا ہے جو عروق کے اندر اس کو ملا کرتی تھی لہذا وہ منجمد ہو جاتا ہے۔ یہی منجمد خون کا نام گٹھی ہے۔

یہ صحیح تو ضیح آج تک کسی کتاب میں نہیں پائی جاتی ہے۔

بثور طاعونی اور آبلہ

مادہ دم کے ساتھ صفرا شامل ہو کر غالب آجاتا ہے جیسا کہ قسم دوم حقیقی میں بیان ہوا تو بجائے گلٹی کے بثور پیدا کرتا ہے یا آبلہ بثور اور آبلہ کے مادہ کی کیفیت میں فرق ہے۔ آبلہ نسلخی سفید وغیرہ ہوتے ہیں اور جسم کے کسی حصہ خاص پر نکلتے ہیں مقدار میں باتلہ سے کوئی اربشیم تک ہوتے ہیں۔ اُن کا بیان اپنے اپنے موقع پر آگیا

فرق چچک اور بثور طاعون

جس طرح چچک حرارت کے بعد عوش کا ایک نتیجہ ہے بثور طاعونی بھی یہی صورت رکھتے ہیں۔ فرق اس قدر ہے کہ چچک بھرائی ہے اور یہ خیر بھرائی۔ چچک کا خون ایک قسم کا خون کا کف اور زائد چیز ہے اس کا اخراج ضعف کا باعث نہیں ہوتا بلکہ ان بثورات کے کہ ان میں اصلی خون ہوتا ہے اس لئے زیادہ ضعف کا باعث ہوتا ہے۔

گلٹی پیدا ہونے کے وقت کے آثار

جس وقت طاعون کا اثر ہوتا ہے تو مادہ خون اندر سے باہر کی جانب رجوع کرتا ہے جس سے لرزہ پیدا ہوتا ہے جو گلٹی برآمد ہونے کی علامت ہے اور جب مادہ دموی کی حرکت سے مادہ صفرا حرکت میں آتا ہے تو متلی پیدا کرتا ہے۔

فرق طاعونی گلٹھی اور دوسری گلٹھیاں

چونکہ گلٹیوں کی بہت سی قسمیں ہیں اس لئے ان میں سے بعض کا تذکرہ جن کو اس طاعونی گلٹھی سے زیادہ مشابہت ہے بیان کی جاتی ہیں۔

واضح ہو کہ منجملہ ان کے پہلی گلٹھی وہ ہے جو کسی رگ کی شاخ پر یا کسی عضو پر ہو کر ہو جانے سے اسی رگ کی بڑی شاخوں کے رگڑنے کے باعث پیدا ہوتی ہیں۔

دوسری وہ دوسم کی تبدیلی کے وقت اذخاال وغیرہ کا اکثر پیدا کرتی ہے جن کا مرم مغابن کہتے ہیں۔ ان میں مرم زیادہ ہوتا ہے گرد و کی شدت نہیں ہوتی بخار بھی کچھ زیادہ نہیں ہوتا اور مقام پیدائش بھی ان گلٹیوں کے طاعونی گلٹھی سے پہلے ہوئے ہوتے ہیں اور بغل کے درمیان میں پس گوشت سے نیچے نہیں ہوتی ہیں بلکہ طاعونی گلٹھی

تیسری قسم وہ ہے جو امراض تجاٹ کی وجہ سے پیدا ہو جایا کرتی ہے پہلی قسم میں زخم وغیرہ کا شدم ہونا ضروری ہے دوسری قسم میں بخار کا ہونا ضروری نہیں اگر ہوتا ہے

تو معمولی ہوتا ہے اور دوسری کوئی علامت شریہ مثل طاعون کے نہیں ہوتی اور یہ مرم تیز رجڑھتا ہے۔ اور نسبت طاعونی گلٹھی کے اکثر بڑگم ہوتا ہے تیسری قسم میں

امراض خبیثہ کا ہونا اور اثرات طاعون کا نہ ہونا لازمی ہے۔ برعکس ان تمام گلٹیوں کے

طاعونی گلٹھی دفعتاً نمودار ہوتی ہے سوزش اور درد میں سب سے زیادہ ہوتی ہے۔

ان کے بخار زیادہ نہیں ہوتا اگر کبھی نمودار ہوئے بعد بڑھتی بھی ہے تو اس وقت بھی

و فقار ہوتا ہے یعنی ایک مقدار سے دوسری مقدار کو نیکایک پہنچ جاتی ہے۔ اور جس جگہ ہوتی ہے اس مقام کو ثوب و برائی ہے۔ نکلنے وقت بعض کو یہ معلوم ہوتا ہے کہ کوئی بھالاجا رہا ہے اور اس کا اثر اس عضو کی حرکت محسوس ہوتا ہے۔ اگر ان پر گھٹی ہوئے والی ہے تو قبل بروز نماز پائے۔ محسوس ہو گا کہ کوئی بھالاجا رہا ہے اور پینے کے بعد بھی وہ دھکی نہ دے گی۔

مست۔ برعکس دیگر غشیوں کے کہ ان میں یہ بات نہیں ہوتی۔ معلوم ہو کہ باعتبار رنگ و مقدار وغیرہ کے ان کی دس قسمیں ہیں اور ان کو علامہ علامہ در شنبوں میں بیان کیا جاتا ہے۔

شعبہ اول باعتبار رنگ

گھٹی جسم ہر کے رنگ کی ہوتی ہے سرخ سیاہ۔ زرد رنگ جو اس کے مشہور ہیں یہ ہرگز ان رنگوں کی نہیں ہوتی۔ ہاں یہ بات دوسری ہے جسم کے رنگ سے خفیف سرخی نابل ہو مگر یہ جھلک اس قدر خفیف ہوتی ہے کہ ہرگز اس کو خاص رنگ کی طرف منسوب نہیں کر سکتے۔ جو رنگ کہ بوجہ استعمال ادویہ کے تبدیل ہو جایا کرتا ہے وہ نابل اعتبار نہیں۔

رنگ کے متعلق فیصلہ

واضح ہو کہ گھٹی کا رنگ اگل سرخ یا زرد یا سیاہ ہونا ہی غیر ممکن ہے کیونکہ اگر گھٹی زرد رنگ کی فرض کی جائے تو اس کا باعث مادہ صفرا ہونا چاہئے مگر ظاہر ہے کہ مادہ صفرا اس قدر

خلیظ نہیں ہو سکتا کہ گھٹی کا باعث ہو سکے۔ اور جب صفرا میں اس قدر غلظت کا ہونا ثابت کیا جائے گا تو اس میں زیادہ حرارت کا ہونا لازم آئے گا اور جب اس قدر زیادہ حرارت ہو جائے گی تو رنگ باقی نہ رہے گا۔ اگر ماوہ صفرا میں خون شامل ہو کر اس کا باعث خیالی کیا جائے تو بھی گھٹی زرد نہیں ہو سکتی جیسا کہ سرخ رنگ کے ساتھ زرد رنگ کی آمیزش سے روشن ہے نیز اس صورت میں خون رقیق ہو کر ثور غاٹنی کا باعث ہو سکتا ہے گھٹی کا باعث نہیں ہو سکتا پس کیونکر تسلیم کیا جائے کہ گھٹی کا رنگ زرد ہو سکتا ہے اسی طرح آپ دیگر ادوائے کی نسبت بھی قیاس کر سکتے ہیں۔

اصل بات یہ ہے کہ گھٹی جسم ہی کے رنگ کی ہوتی ہے مگر کتابوں میں گھٹی کے مختلف رنگ بیان کئے گئے ہیں وہ ثور یا آبلہ کے ہیں جو بیشک بالکل سفید یا سرخ یا سیاہ رنگ کے پائے جاتے ہیں۔ چنانچہ

(۱) ثور سرخ رنگ کے

(۲) آبلہ سفید رنگ کے یا

(۳) نخلنجی رنگ کے ہوتے ہیں۔

نوٹ۔ ثور بعد کو سیاہ بھی ہو جاتے ہیں۔

شعبہ دوم باعتبار زما

گھٹی ابتداء میں نکلتی ہے اور کبھی تڑا میں نکل آتی ہے مگر انحطاط میں کبھی نہیں

نکلی۔ اگر ابتدا میں نکل آئے تو نہایت محمود ہے۔

زیادتی مادہ کی صورت میں اس کا زیادہ میں نکلنا بہتر ہوتا ہے نسبت ابتدا کے اور اگر ابتدا میں بھی متعدد نکل آویں تو کوئی حرج نہیں ہے بلکہ نہایت بہتر ہے زیادتی مادہ کی صورت میں ابتدا میں نکلنے سے زیادہ میں اُس کا بہت زور قائم رہتا ہے اس لئے زیادتی مادہ کی حالت میں ابتدا میں نکلنا زیادہ مفید ہے۔

شعبہ سوم بلحاظ عمر

اس بارہ میں میرا تجربہ حسب ذیل ہے اور اس میں کسی طبیب کو اختلاف بھی نہیں ہو سکتا کہ
۱) سب سے زیادہ پندرہ سال سے پچیس سال کے مرد مبتلا ہوتے ہیں۔

۲) پانچ سال سے ۳۰ سال تک اس کا زیادہ خطر ہے۔

۳) زیادہ پچاس سال کے اشخاص بہت کم مبتلا ہوتے ہیں۔
یہ تجربہ میرے اُس جملہ کی تائید کرتا ہے جو میں نے اس مرض کی تعریف میں لکھا ہے

شعبہ چہارم بلحاظ مزاج

دموی مزاج والوں کو یہ مرض سب سے زیادہ اور سوداوی مزاج والوں کو سب سے

لے و با طاعونی خارجی اسباب کے اُس تغیر ضروری کا نام ہے جس کا اثر غلط دموی بر وقتاً پڑتا ہے اور اس کو حرارت اور جوش میں لانا ہے بخوف و احتراق پیدا کرتا ہے۔

دوسرے کے لئے
دوسرے کے لئے

کھم لاحق ہوتا ہے مگر یہ بھی دیکھا جاتا ہے کہ کمزور اور بیمار اشخاص اس مرض سے محفوظ رہتے ہیں جو اس مرض کے دوسری ہونے کی دلیل ہے۔

شعبہ پنجم باختیار مقدار

یہ نسبت چھوٹی گٹھی کے بڑی گٹھی میں کم خطرہ ہے اور وجہ ظاہر ہے کہ اگر مغایرت مادہ کی وجہ سے گٹھیاں بڑی چھوٹی ہیں تو چھوٹی کا مادہ سار ہونا لازم ہے۔ لہذا یہ نسبت اپنے غیر کے خطرناک ہوگی اور اگر مادہ واحد ہوگا تو بھی چھوٹی کا ہونا اسلئے خطرناک ہے کہ اگر بڑی ہوتی تو مادہ باعث اندر سے باہر کی جانب زیادہ کھینچ آتا جو ہر صورت میں بہتر ہوتا یعنی گٹھی پیدا ہونے کی استعداد تین میں ان کے سحاط سے بڑی گٹھی نسبت چھوٹی کے کم خطرہ ہے۔ مناسب معلوم ہوتا ہے کہ ان تمام اشکال کو بیان کر دیا جائے تاکہ اوپر کا بیان ثابت ہو سکے

۱، قدیم خیال کے مطابق گٹھی کے اسباب

۱، اعضائے رئیسہ سہمی مادہ کو اپنے اوپر سے اطراف میں پھینکتے ہیں وہی مادہ گٹھی ہے

۲، شکل دوسری طبیعت مادہ کو دفع کرتی ہے۔

۳، شکل تیسری جو اس سالہ میں بیان ہو چکی کہ خون جوش کھا کر اس طرف ہجر کر جاتا ہے اور حجم کر گٹھی کی شکل بن جاتا ہے۔

اسی فوہ کوئی شکل تسلیم کی جائے بڑی گٹھی کی افضلیت اس طرح ثابت ہو کہ

ان صورتوں میں زیادہ مادہ کا باہر آنا مفید ہے اور ظاہر ہے کہ زیادہ مادہ سے بڑی گٹھی بنے گی۔

نوٹ خلق کی گٹھی چونکہ بڑی ہونے کے باعث سانس روکتی ہے اور سانس روکنے کے باعث مریض ہلاک ہو سکتا ہے مگر یہ ایک غارضی سبب ہے ورنہ خلق کی گٹھی درحقیقت مہلک نہیں۔

شعبہ ششم باعتبار اعداد

متعد گٹھیوں کا ہونا محمود ہے۔ بوجہ منتشر ہو کر کمزور اور باہر آ جانے مادہ کے خواہ کجبارگی برآمد ہوں یا بدفعات بشرطیکہ ایک تپ یعنی ایک بخار میں برآمد ہوں۔ ایک عورت کو تمام جسم پر گٹھیاں نخلیں اور وہ صحت یاب ہوئی۔

نوٹ اگر ہر گٹھی کے ساتھ تپ میں زیادتی ہوگی تو اس بات کی دلیل ہوگی کہ مرض کے دوروں کا اثر بار بار مریض پر ہو رہا ہے جو کسی حال میں اچھا نہیں ہے اور اسی طرح اگر پہلی گٹھی زمانہ ابتداء میں برآمد ہو اور دوسرے زمانہ تریا میں کسی خطرناک جگہ پر تو ایسی گٹھی کو بھی خطرہ سے خالی نہیں سمجھنا چاہئے۔

شعبہ ہفتم باعتبار وج

گٹھی میں جس قدر درد ہوگا اسی قدر خطرناک ہوگی نصیب کی گٹھی میں سب سے

زیادہ درود ہوتا ہے۔ اس سے کم ٹخنہ کی گلٹی میں اس کے بعد گردن والی میں جو خاص جتنی دینی جماع پر ہو۔ ان کے علاوہ جس قدر ہیں ان میں حسب کیفیت و کمیت مادہ درود میں کمی و زیادتی ہوتی ہے۔

شعبہ ہشتم بلحاظ مقام جسم

الطہا اس امر پر متفق ہیں کہ سب سے زیادہ خطرناک گلٹی بائیں نعل کی ہوتی۔ اور وجہ اس خطرہ کی یہ بیان کرتے ہیں کہ قلب اسی طرف واقع ہوا ہے باوی النظر میں یہ دلیل صحیح معلوم ہوتی ہے۔ مگر حقیقت خلاف ہے۔ صحیح یہ ہے سید ہی ران کی گلٹی سب سے زیادہ پر خطر ہے۔

بائیں نعل کی گلٹی کے خطر نہ ہونے کے اسباب و اکیل

دلیل اول (اس امر کا مؤید تجربہ اور مشاہدہ ہے اس کے علاوہ اگر اسکی حقیقت پر ایک نظر ڈالی جائے تو معلوم ہوتا ہے کہ اس گلٹی کو محض اس وجہ سے پر خطر قرار دیا ہے کہ بائیں نعل کی گلٹی میں مادہ کا قلب کی طرف پلٹ جانے کا اندیشہ ہے مگر یہ خطرہ تو ہر گلٹی کے ساتھ ہے خواہ پیر میں گلٹی کیوں نہ ہو۔

دلیل دوم۔ اس گلٹی کے خطرناک نہ ہونے کی وجہ یہ ہے کہ جس وقت مادہ خود حرکت میں آتا قلب نے اپنے اوپر نہ آنے دیا۔ اب جبکہ سکون ہے اندیشہ کی

کوئی وجہ نہیں ملتی کہ چہ جائیکہ قلب سے ماوہ کو دور کرنے اور قلب کو ٹوٹ دینے والی
تدابیر بھی اختیار کی جا رہی ہوں یعنی علاج ہو رہا ہو۔

دلیل سوم۔ واضح ہو کہ مرض سے نجات جب ہی حاصل ہو سکتی ہے کہ طبیعت دفع
مرض کی طرف متوجہ ہو اور اسے زرد اور موافق بہم چھوٹیں۔ امراض قلبیہ دونوں
باتیں پیشتر میں یعنی توجہ طبیعت بدرجہ اتم حاصل ہے۔ اور دوائیں زرد اور بھی آسانی
بہم پہنچ سکتی ہیں۔ اس لئے حکیم علی الاطلاق نے قدرت کاملہ سے پیشتر ہی اس کا
انتظام فرمادیا ہے یعنی امراض قلب کے دفع کے لئے زرد اور دوائیں پیشتر ہی سے
ہتیا کر دی ہیں جیسا اللہ نے قلب کو اشرف ترین مینو پیدا کیا ہے ویسے ہی بہترین
دوائیں اس کے لئے پیدا کی ہیں۔ پس اگر بعض وجود سے قلب کی گھٹی خطرناک
مان بھی لی جائے تو موجودہ اسباب کی وجہ سے خطرہ باقی نہیں رہتا۔

دلیل چہارم۔ جگر منبع خون ہے اور قلب ایک حوض کی حیثیت رکھتا ہے جہاں خون
تمام جسم میں جانے اور صاف ہونے کی غرض سے آکر ٹھہر جاتا ہے لہذا جگر اور قلب
ہی کی گلیاں خطرناک ہونا چاہئے مگر ان دونوں میں جگر کی گھٹی کا درجہ بڑا ہوا ہے
آپ اس ترجیح کو قیاسی ترجیح نہ خیال فرمائیں کیونکہ دیرینہ تجربہ نے مجھے اس نتیجہ پر
پہنچایا ہے۔ بلکہ اگر میری تحریر میرے مقصد کے ثابت کرنے میں قاصر رہی ہو تو
بھی آپ اس پر یقین فرمائیں۔

نوٹ۔ اس تحریر سے میرا مطلب یہ ہرگز نہیں ہے کہ قلب کی گھٹی بے خطر ہے

بلکہ یہاں پر سیدھی ران اور بائیں نفل کی گٹھی کا آپس میں مقابلہ کیا گیا ہے۔
 بائیں نفل کی گٹھی۔ اگر نفل میں بازو کی طرف ہو تو خطرناک نہیں۔ اگر جسم کی
 جانب ہو تو زیادہ خطرناک ہے اور درمیان والی اوسط درجہ میں ہے اور یہی دونوں
 قلب سے متعلق ہیں۔ ان دونوں میں درد شدید ہوتا ہے۔

سیدھی ران کی گٹھی۔ اگر یہ بالکل چوڑی ہو تو شدید نہیں ہوتی لیکن اگر جوڑے
 کچھ نیچے ہو تو خطر ہے۔ اور جگر کی گٹھی سے یہی گٹھی مراد ہے اور قلب والی گٹھی کا
 اسی سے مقابلہ کیا گیا ہے اور یہ اس وقت نمودار ہوتی ہے جب مادہ متاثرہ مقعر
 کی طرف ہو۔

واضح ہو کہ یہی بدترین گٹھی ہے جو جگر کے قرب کے۔ کیونکہ جگر خون کا منبع ہے

اور مرض دموئی ہے۔

سیدھی نفل کی گٹھی۔ جب مادہ کا تعلق جگر کے محاذ سے ہوتا ہے اس وقت
 یہ برآمد ہوتی ہے اگرچہ دو جگر سے تعلق رکھتی ہیں مگر مقعر والے اس لئے ترجیح دی گئی
 ہے کہ مقعر جگر خاص انخاص منبع خون ہے

شکم کی گٹھی۔ یہ نگاہ سے محسوس نہیں ہوتی۔ اس کا درد قفس کے مشابہ ہوتا ہے
 نوٹ۔ چونکہ شکم ایک مقام ہے جہاں درد کی شکایت واقع ہو کر تی ہے اس لئے
 ایام و بایں تحقیق کے ساتھ علاج کرنا چاہئے درحقیقت اس کے درد میں فرق
 ہوتا ہے اور عوارضات بھی مختلف ہوتے ہیں۔ مگر مرض شناخت نہیں کر سکتا۔

اس میں تب شدید نہیں ہوتی اس کا درد ایک جگہ پہنوتا ہے مگر اس کا اثر دو ترک پھیلنے سے قویج کا شبہ گزرتا ہے۔ کبھی خفیف مثلی بھی ہوتی ہے بہت بڑا فرق یا شناخت اس کی یہ ہے کہ اس میں تب ہونے کے علاوہ اس مقام کی گٹھی کے درد کی شدت قویج کے برابر نہیں ہوتی۔ موسم یعنی دورہ طاعون بھی اس کا بہت بڑا گواہ ہوتا ہے۔ برعکس قویج کے اس میں تب نہیں ہوتی درد شدید ہوتا ہے۔ اگرچہ عام طور سے گٹھی کا درد قویج سے کم نہیں ہوتا مگر شکم کی گٹھی میں درد طبعاً کم ہوتا ہے۔ انہیں ان کی گٹھی۔ یہ کبھی خطرناک نہیں ہوتی اور یہ زیادہ تر مستورات کو ہوا کرتی تھا کی گٹھی جو خنجر پر ہوتی ہے۔ باعتبار درد اس کا تیسرا درجہ ہے اور اکثر مہلک خاصیت کی گٹھی۔ شجرہ مفتہم میں لکھا جا چکا ہے کہ درد کے اعتبار کرتے ہوئے اس کا درجہ سب سے اول ہے اور اس میں درد بھی علاوہ گٹھی کے بہت جلد آتا ہے اور اس میں موت کا باعث درد ہی ہوتا ہے۔ غشی جلد جلد طاری ہوتی رہتی ہے حلق اور پنج زبان کی گٹھی۔ اگر ان میں اس قدر درد ہو جائے کہ سانس کا آنا جانا بند ہو جائے تو مہلک ہے پنج زبان کی گٹھی میں اگر قرحہ پڑ جاتا ہے تو زخم بھی کم اچھا ہوتا ہے اور آخر میں منتحل برتی ہو کر مریض چھ ماہ کے اندر فوت ہو جاتا ہے پس گوش کی گٹھی۔ یہ بچوں کو زیادہ نکلتی ہے اور جس قدر اوپر کی جانب ہوتی ہے اسی قدر خطرناک ہے اس کا زیادہ خطرناک مقام سوراخ گوش کے محاذی یا مقابل عظم حجری کے کنارہ پہنوتا ہے اور اکثر بنور می شکل میں سخت سوزش کے ساتھ نمودار ہوتی

مثانہ اور رحم کی گٹھی۔ ان کی گٹھیاں بھی مثل شکم کی گٹھی کے دکھلائی نہیں دیتی
 ہیں مگر جب یہ کچھ اوپر کی جانب کو ہوتی ہیں تو چھوٹے سے محسوس ہو سکتی ہیں انکی
 شناخت درد کی وجہ سے کی جاتی ہے۔ بہ نسبت مثانہ کے رحم کی گٹھی میں زیادہ
 درد ہوتا ہے۔ ان دونوں میں جس بول عارض ہوتا ہے بشرطیکہ وہ راستہ کو خود
 بند کر دے یا بند کرنے کا باعث ہو۔ ان گٹھیوں کے ساتھ جملہ ہوتا پیغام اصل ہے
 سلائی سے فائدہ نہیں ہوتا بجائے پیشاب کے سلائی سے خون آ جاتا ہے۔
 ہاتھ کی گٹھی جو موضع فصد کے قریب یعنی قدے نیچے ہوتی ہے مہلک ہے
 سرین کی گٹھی۔ براہ نظر کے ہوا کرتی ہے۔ انہیں بہ نسبت دوسری گٹھیاں
 تپ شدید نہیں ہوتی۔ درد بھی کم ہوتا ہے مگر تحلیل دیر میں ہوتی ہے۔
 ٹخنہ کی گٹھی۔ اس گٹھی میں درد نہایت شدید ہوا کرتا ہے اور اطراف ٹخنہ کے
 بھی ورم ہو جا کرتا ہے۔ خدا سب کو پناہ میں رکھے مریض سخت بچتا ہوتا ہے۔
 آنکھ کے اندر کی گٹھی۔ یہ طولانی ہوتی ہے مثل چھوٹے چاول کے۔ درد شدید
 نہیں ہوتا۔ صرف ایک مرتبہ دیکھنے کا اتفاق ہوا۔ اور تین ماہ علاج کرنے کے بعد
 صحت ہوئی۔ یعنی گٹھی تحلیل ہوئی۔ صرف مروارید محلول مثل سرمہ کے لگانے سے
 نوٹ۔ سب سے زیادہ گٹھیوں کے نکلنے کے مقام کچج ران نبل اور پس گوش میں
 ورنہ ہر جگہ نکل سکتی ہے جیسا کہ اوپر لکھا گیا۔ ایک عورت کو میں نے دیکھا کہ اس کے
 سارے جسم پر پنی سر سے لیکر قدم تک گٹھیاں تھیں۔ پس گوش نبل و کچج ران پر

بڑی بڑی۔ باقی مقامات پر تکلیف یعنی تیر و مٹر کے برابر۔ اسی عورت کو آٹھ گھنٹے میں گھٹی نگی تھی جو علاج سے تحلیل ہو گئی۔

شعبہ نہم باعتبار مضاعف و غیر مضاعف

بعض وقت گھٹی کے نیچے ایک اور گھٹی برآمد ہوتی ہے۔ یہ سخت تکلیف دہ اور خطرناک ہے اس کی شناخت گھٹی کے درمیں کمی ہو کر زیادہ ہونے نیز دیگر تکالیف کے عود کرانے سے ہو سکتی ہے۔ یہ بعد والی گھٹی اگر پہلی گھٹی سے بڑھتی ہے تو فوراً معلوم ہو سکتی ہے اور اگر معاملہ عکس ہوتا ہے تو چھوٹے شخص سے نہیں ہو سکتی اگرچہ یہ قسم بھی شعبہ ششم میں داخل ہو سکتی تھی مگر بوجہ خصوصیت کے علیحدہ لکھی گئی

شعبہ دہم باعتبار ملک

اس بیان میں مجھے صرف اُس خیال کی تردید کرنا مقصود ہے جو ابتدائیں جہلا کے اندر پیدا ہوا تھا۔ کہ انگریزوں پر طاعون کا اثر کیوں نہیں ہوتا۔ اس کے ساتھ ہی اور بھی بے بنیاد اضافہ تھے۔

واضح ہو کہ پیشتر تو یہ بات ہی قابلِ فتن نہیں کہ کوئی انگریز ہندوستان میں مبتلا ہی نہ ہوا ہو۔ ہاں یہ بالکل درست ہے کہ یہ اپنی تعداد کے لحاظ سے کم بلکہ بہت ہی کم مبتلا ہوئے ہوں۔ اور ایسا ہی ہونا چاہئے بھی تھا۔ بعض لوگ اُن کے مبتلا

نہ ہونے کے باعث ان میں زیادہ صفائی کا ہونا خیال کرتے ہیں مگر حقیقی بات یہ ہے کہ ایک ملک کی وباد دوسرے ملک والوں کے لئے وہی اثر نہیں کھتی کسی کا اثر کم ہوتا ہے کسی کا زیادہ۔ اس وباد کا اثر ان پر طبعاً کم ہونا چاہئے کیونکہ جب یہ اپنے سرد ملک کو چھوڑ کر اس گرم ملک میں آتے ہیں تو تبدیل غذا اور آب ہوا سے تولید خون ان میں کم ہونے لگتی ہے اور خون کی کیفیت میں بھی تغیر آجاتا ہے جو ان کے واسطے فصد کا کام دیتا ہے۔

پس چونکہ یہ مرض دھومی ہے اس لئے اُس کا حملہ اُن پر نہیں ہونے پانا اس کے علاوہ ایک بات اور بھی ہے جس کو سب جانتے ہیں کہ مرض قدرتاً سب سے زیادہ جیشیوں کو اس کے بعد ہندیوں کو اور اسی نسبت سے ہمارے سب سے کم انگریزوں کو لاحق ہوتا ہے یہ تفصیل طب کی کتابوں میں بھی موجود ہے۔ پس بوجہ بالا بخوبی ثابت ہوا کہ پہلا کا خیال اس بارہ میں بالکل بے بنیاد تھا

شعبہ یازدہم باعتبار جنس

یعنی باعتبار مرد و زن واضح ہو کہ گھٹی جوان کو اکثر سیدھے ران میں عورتوں کو بائیں ران میں اور بچوں کو پس گوش نمودار ہوتی ہے۔ نوٹ۔ عورتوں کو اس مرض میں اگر خون جاری ہوتا ہے اور اس مرض

سے عورتوں کو زیادہ نجات حاصل ہوتی ہے۔

طا عونی ثور یا آبلہ

اگرچہ ان کا بیان صغیراً آئے چکا ہے تاہم علحدہ بیان ہونا بھی مناسب معلوم ہوتا ہے۔
 واضح ہو کہ آبلہ رنگ میں سفید یا سفیدی ہوتے ہیں اور جسم کے اعلیٰ حصہ میں سے
 ایک جگہ سفید رنگ پڑتے ہیں۔ سفید اکثر بائلے کے برابر اور سیاہ کوئی ابرشیم کی برابر ہوتے
 ہیں۔ جس طرح آگ سے جل کر چھالے پڑتے ہیں یہ چھالے بھی ان ہی کے مشابہ
 ہوتے ہیں۔ کبھی یہ سب مل کر ایک ہو جاتے ہیں۔ جو روپیہ کے برابر قطر میں ایک
 معلوم ہونے لگتے ہیں۔ مگر سیاہ رنگ والے طولانی بائلے جاتے ہیں۔ مگر ثور جو سرخ
 رنگ کی ہوتی ہے اور کان کے چھبے نکلتی ہے صرف ایک ہوتی ہے۔ اور بعض وقت
 سیاہ ہو جاتی ہے بعض وقت تمام جسم پر بھی ثور سرخ سوزن نمودار ہو جاتے ہیں
 اگرچہ ان کا مادہ بھی یہی ہوتا ہے مگر تمام جسم پر منتشر ہونے اور مادہ کے باہر آ جانے
 باعث جزا خون ان میں نہیں ہوتا۔ طب کی کتابوں میں جو گلی کو گھن بتلایا گیا ہے
 وہ بھی آبلہ یا ثور ہو سکے ہیں گلی نہیں ہو سکتی اور ان کے مادہ کی بحث گلی کے مادہ میں چلی

تحقیق مسئلہ حمی و گلی

واضح ہو کہ اس وبائی تب میں چونکہ گلی ہوتی ہے اور وہ بھی بجائے خود تکلیف دہ

اس لئے اس تپ کا نام گلٹی کے نام سے مشہور ہو گیا ہے ورنہ پہلی اصل ہے اور گلٹی عرض
تپ ہی خطرناک ہے اور تپ ہی لازمی تپ کا ہونا گلٹی سے پہلے ثابت ہے اور آخر
تک قائم رہتی ہے گلٹی بعد کو نکلتی ہے اور جلد دفع ہو جاتی ہے اور جو گلٹی تپ کے بعد
قائم رہ جاتی ہے اس کی حقیقت ظاہر ہے اور اسی طرح جو گلٹی بلا تپ نکلتی ہے اس
کی حالت بھی روشن - یعنی ان ہر دو میں مطلق خطرہ نہیں - برعکس بنجار طاعونی کے۔
وہ کسی حالت میں خطرہ سے خالی نہیں۔ اگر یہ بلا دلیل ہم یہ بات مان لیں تو بھی تیار
نہیں کہ بنجار کے قبل گلٹی برآمد ہوتی ہو تاہم اگر کبھی گلٹی بنجار سے قبل برآمد ہو بھی جائے
تو بنجار کو گلٹی سے مقدم بنانے میں کوئی تعرض پیدا نہیں کر سکتی۔ اور اس امر کا
ثبوت کہ گلٹی بنجار سے قبل نمودار ہوئی غیر ممکن سمجھتے ہیں کیونکہ حالت تندرستی میں ایک
کثیر جماعت کا کسی ڈاکٹر یا حکیم کو کچھ منٹ گلٹی برآمد ہونے سے پہلے معائنہ کرنا
غیر ممکن سا ہے اور اگر اس بات کو تسلیم بھی کر لیا جائے کہ بنجار سے قبل گلٹی برآمد
ہو جاتی ہے تو بھی حکم الشاذ کا المبدأ وہ ایک دو کو ایسا ہونا دلیل نہیں
ہو سکتی۔ اور جس طرح وہ چھپک ہو بنجار سے پہلے برآمد ہو جاتی ہے اور چھپک کے عام
قاعدہ (یعنی بنجار کے بعد برآمد ہونے) سے مستثنیٰ ہے یہ قسم بھی مستثنیٰ سمجھی جائیگی
ورنہ یہ لازم آئے گا کہ چھپک جوش خون کا نتیجہ نہیں ہے مگر اس کو کوئی تسلیم نہیں
کر سکتا۔ لہذا گلٹی کا عام طور پر بنجار کے بعد ہی برآمد ہونا پائے ثبوت کو پہنچتا ہے
ایک شبہ یہاں پر یہ بھی وارد ہوتا ہے کہ آیا ممکن ہے کہ تپ اس مرض کی -

ایک علامت ہو اور گھٹی مرض پس اس کے لئے ضروری ہوا کہ اول علامات کے اقسام پر نظر ڈالی جائے۔

معلوم ہو کہ علامت کے چند اقسام ہیں منجملہ ان کے ایک قسم مقدمہ کے نام سے موسوم ہے جیسے نزول الماء کا مقدمہ تخیلات استسقاء کا سوا القینہ فالج کا اختلاج عضو دوسری قسم علامت کی وہ ہے جس سے مرض اپنے انواع سے جدا ہوتا ہے۔ مثلاً قے صغریٰ کا تپ کے اندر آنا اس بات کو ظاہر کرتا ہے کہ یہ صغریٰ تپ ہے تیسری قسم وہ ہے جو نفس مرض کے متعلق اچھے یا برے کی خبر دیتی ہے۔ جیسے سرسام میں اشک کا آنا بد علامت اور امراض دماغی میں نکسیر کا پھوٹنا نیک علامت ہے۔ اسی طرح ہیضہ میں منہ کا آنا محمود سمجھا جاتا ہے چوتھی قسم وہ ہے جو مرض کے منتقل ہونے کی خبر دیتی ہے۔ مثلاً اگر حمی تین روز تک نہ اُترے اور نہ اس کے اُترنے کی کوئی علامت پائی جائے اور حرارت یکساں حالت پر قائم رہے۔ یعنی زیادتی نہ پائی جائے لیکن حمی یوم کی نسبت کرتے ہوئے خشکی بڑھ جائے اور چہرہ زردی مایل نظر آنے لگے تو یہ علامت حمی وق کی طرف منتقل ہونے کی خبر دیتی ہیں۔ ان کے علاوہ بعض اقسام علامات اور ہیں جن کا بیان کرنا بلا ضرورت معلوم ہوتا ہے جس طرح نیاب پر تیسرے اور چوتھے قسم کو بلا ضرورت بیان کیا گیا۔

اب پہلی اور دوسری کا حال ملاحظہ کیجئے۔

پہلی قسم یہ ایک حادث ہونے والے وجود کی خبر دیتی ہے۔ اور

اور دوسری ایک حادثہ شدہ دہود کی نسبت کچھ بیان کرتی ہے۔ پہلی قسم کے لئے یہ ضروری ہے کہ اصل مرض سے سبک ہو۔ اور جب ہو مقدم ہو۔ اگر ان علامات کے بعد اصل مرض نہ حادث ہو تو مریض اصل مرض کے نتائج سے محفوظ رہے۔ مگر یہاں پر تمام باتیں اس کے برعکس ہیں۔ مثلاً بخار آتے ہی بہت سے مریض مر جاتے ہیں حالانکہ ان کو گلٹی یعنی اصل مرض ہونے کے بعد مرنا چاہئے تھا۔ اسی طرح یہ بھی دیکھا گیا ہے کہ کبھی گلٹی نکل آئی کے بعد بخار چڑھ آتا ہے حالانکہ نشانی مقدم ہونے کے لحاظ سے اب بخار کی ضرورت نہ تھی !

غرض کہ جو باتیں مقدمہ مرض کے لئے مخصوص ہیں وہ تمام باتیں اس میں نہیں پائی جاتیں لہذا کسی طرح یہ بخار گلٹی کی علامت مقدمہ نہیں ہو سکتی۔ اب رہی دوسری قسم اس کا دہود تابع ہے اصل مرض کے یعنی حالت بخار میں تپ صفراوی آوے گی تو ہی تپ صفراوی کی علامت ہوگی اس سے یہ نتیجہ برآمد ہوا کہ گلٹی کی موجودگی میں بخار نشانی مانی جائے طاعون کی۔ مگر واقعہ برعکس ہے یعنی بخار کی موجودگی میں گلٹی برآمد ہوتی ہے۔ لہذا گلٹی ایک علامت ہومی واسطے شناخت اس بخار کے اور یہی ہمارا مقصد تھا۔ ایک اور عام مثال ہم پاتے ہیں جو اس کے فیصلہ کے لئے کافی دلیل ہے یعنی حمی دہوی میں اور ام یا ثور کا ہونا جیسے مطبقہ میں ورم لوزین وغیرہ ہو جایا کرتا ہے تو تپ دہوی کی علامت ہے نہ کہ بخار ہونا اس اور ام کی علامت ہے۔

ایک اور دلیل اس بات کی کہ گلی اصل مرض نہیں ہے۔ یہ ہے کہ اگر گلی اصل مرض تھا تو ان گلیوں کا متعدد و بڑا آمد ہونا شدت اور سخت نقصان کا باعث ہوتا مگر معاملہ برعکس ہے یعنی متعدد گلیوں کا نکل آنا باعث صحت ہے۔ اور ہر حال میں محمود خیال کیا جاتا ہے۔ مزید براں بخار کا دوبارہ آنا پیغام اجل ہے ان وجوہات اور دلائل کی بنا پر امید ہے کہ کسی کو اس بات کے تسلیم کرنے میں انکار نہ ہوگا کہ بخار اصل مرض اور گلی اُس کا عرض ہے۔

عوارضات

جو گلی نہ ہونے کی صورت میں پیدا ہوتی ہیں

(۱) ذات الصدر (۲) ذات الجنب (۳) سوزش (۴) رعان (۵) قیہ (۶) اسہال الدم (۷) اسہال صفراوی (۸) درد عرق یعنی پسینہ (۹) تھپی (۱۰) اور ارجحیض مستورات میں (۱۱) قبض۔

رعان اور تھپی محمود علامتیں ہیں علیٰ ہذا القیاس قبض معمولی

عوارضات

جو گلی کے ہمراہ لاحق ہوتی ہیں

۱۔ سرسام۔ ۲۔ خوش۔ ۳۔ عطش۔ ۴۔ سنگلی۔ ۵۔ خفان غشی۔ ۶۔ درد شرج جس بول وغیرہ

باب سوم در معالجات

پرہیز وغیرہ کے متعلق جس کا تذکرہ مقدمہ مرض میں گزر امد نظر رکھ کر علاج شروع کر دیں۔ ابتدا اُسی نسخہ سے کی جائے جس کا بیان مقدمہ طاعون کے علاج میں کیا جا چکا ہے مع اضافہ تخم کاسنی۔ اور بصورت مثلی بہ اضافہ آلو بخارا۔ اجزاء نسخہ مذکور یہ ہیں۔ ہوا الشافی۔ عناب ۵ دانہ۔ گل نیلوفر ۶ ماسہ۔ پوست بنج ۳ ماسہ۔ درونج عقرلی ۲ ماشہ۔ تخم کاسنی ۶ ماشہ۔ آلو بخارا ۵ دانہ۔ زرشک ۶ ماشہ۔ بادنجوبہ ۵ ماشہ۔ شاہترہ ۵ ماشہ۔ عرق گاؤزبان میں یا پانی میں ۴ گھنٹہ بھگا کر کام میں لائیں اور فضلہ دوبارہ عرق یا پانی میں تر کر کے دو گھنٹہ بعد بلا دیں۔ مگردن ۲۰ میں ایسے ۶ نسخہ دو دو مرتبہ کر کے ۱۲ وقت بلائیں۔ جس وقت پہلا نسخہ بھیگ رہا ہو مریض کو عرق گاؤزبان۔ شربت عناب یا عرق گاؤزبان عرق شاہترہ شربت مذکور ملا کر دیں۔ اگر مرض کی ترقی کی رفتار تیزی پر ہو عرقیات ذیل اضافہ کریں۔

عرق بید مشک۔ عرق کیوڑہ۔ شربت نازنگی وغیرہ۔ اگر علاج مقدمہ مرض یا ابتداء مرض سے شروع کر دیا جائے گا تو انشاء اللہ تعالیٰ اشتداد تک نوبت ہی نہ پہنچے گی اور گلشی وغیرہ بھی نہ آنے پائیں گی ۴ گھنٹہ میں بالکل صحت ہو جائے گی پرہیز اور دوا و دودن تک برابر جاری رکھنا چاہئے۔ بلکہ پرہیز جس قدر

زیادہ کیا جاوے گا بہتر ہوگا۔

نوٹ۔ باوجود استعمال ان دواؤں کے مرض ترقی پکڑتا جائے تو بھی اندیشہ نہ کریں نتیجہ اچھا نکلے گا۔ مرض کی ابتدا میں فصد بھی بے حد مفید ہے مرض کا ازالہ فصد کے ساتھ ہی ہو جاتا ہے اس کا پورا تذکرہ آگے آتا ہے اسکے مطابق عمل کریں اگر گلی نکل آئے تو اس کا علاج بھی آگے آتا ہے۔ اس کے مطابق عمل پیرا ہوں۔ چونکہ مرض کا مادہ خون ہوتا ہے جو تمام جسم میں پھیلا ہوا ہے۔ اس لئے یہ مرض شدید ہوتا ہے اور اشتداد ہی کی وجہ سے اکثر سرسام ہو جایا کرتا ہے اس لئے مناسب معلوم ہوتا ہے کہ سرسام کا بیان کیا جائے۔

سرسام کا بیان

واضح ہو کہ سرسام کی دو قسمیں ہیں۔ حقیقی اور غیر حقیقی۔ سرسام حقیقی وہ ہے کہ دماغ یا دماغ کی جھیلیوں میں ورم آجائے۔ غیر حقیقی وہ ہے کہ دماغ مادہ سے پاک ہو۔ مگر کسی دوسرے اعضاء سے اجڑے اٹھ کر دماغ میں داخل ہوں اور ہڈیاں پیدا کرے۔ یہ وہی سرسام ہے کہ جو اکثر امراض شدید خصوصاً بخاروں میں ہو جایا کرتا ہے۔

پیر کے لمبوں میں خالی سنگھیاں کھجائی جائیں تعداد میں ہر پیر میں ایک ایک سو سے کم نہ ہوں۔

۲، کوئی چیز مثل و صنیوں کے پوٹلی میں باندھ کر ایک کی پوٹلی فیروز سے پیر کے تنوے نیچے سے اوپر کی جانب کو گرگیں ہاتھ کی ہتھیلیاں اسی طرح رگڑی جائیں۔

نوٹ۔ سنگھیاں دونوں پیر کے تنوؤں میں ساتھ ساتھ لگائیں اور ہاتھوں پر بھی یہی قاعدہ مد نظر رکھا جائے۔ سنگھیاں جب ہاتھ اور پیر میں لگانا منظور ہو تو اول ہاتھ اس کے بعد پیر پر لگائی جائیں۔ اس کے خلاف عمل نہ کیا جائے۔

البتہ چاروں پر ایک ساتھ عمل کیا جاسکتا ہے۔ عمل پاشو یہ بھی اس کام کے لئے کیا جاتا ہے یعنی پانی میں دو اٹیں پکا کر اس کے اندر پیر ڈال کر ہر دو پیر کو اوپر سے یعنی گھٹنوں سے ٹخنوں کی طرف کو ملا جائے مگر اس امر کے احتیاط کی ضرورت ہے کہ وہ اوں کی بھاپ دماغ میں بذریعہ ناک یا منہ کے نہ جانے پائے۔ اس لئے مریض کو تکیہ لگا کر بٹھا دیتے ہیں اور منہ کے سامنے ایک چادر لٹکا دیتے ہیں تاکہ اجزات دماغ میں نہ داخل ہو سکیں۔

غرض کہ یہ عمل ایک وقت طلب ہے پہلی تدابیر میں کافی ہیں باقی علاج اس سرسام کا وہی ہے جو اس مرض کا ہے جس کے باعث یہ سرسام پیدا ہوا ہو۔ نوٹ۔ عارضی یا غیر حقیقی سرسام کی شناخت یہ ہے کہ مرض کے اشتداد کے وقت دفعتاً نمودار ہو جاتا ہے یعنی ذہان اور عقل کا بگاڑ یکایک ہو جاتا ہے بتدریج نہیں ہوتا۔ اور اسی طرح مرض کی کبھی پر سرسام کی کیفیت بھی جانی ہوتی ہے۔



سرسام حقیقی

سرسام حقیقی وہ ہے کہ دماغ یا اُس کی حقیقتوں میں دم آجائے کیونکہ سرسام
معنی درم کے ہیں لہذا سرسام کی معنی سر کا درم ہو ہے۔

بملاحظہ مادہ و مقام و دم و شکل و دم اس کی متعدد قسمیں ہیں مگر بغرض اختصار
صرف ایسا علاج درج کیا جاتا ہے جو جملہ اقسام کے لئے کافی ہو۔

علاج اقسام سرسام حقیقی

سر کے بالوں کے بال فنجی سے باریک کتر کر دغنی گل عمدہ سرکڑیسی جس میں کوئی
چیز پڑی ہوئی نہ ہو ایک تولد ملا کر نیم گرم یا برف سے سر دھو کر کے حسب ضرورت سر پر
خوب ڈالیں یا کپڑا کر کے رکھیں جب کپڑا گرم یا خشک ہو جائے دوبارہ کر لیں۔

۲۲) مونگ کی ٹکیہ سر پر باندھیں اور چار گھنٹہ بعد تبدیل کرتے جائیں اگر فائدہ نہ ہو تو
۲۳) مرغ فنج کر کے گرم گرم فنجم چاک کر کے مع بال و پر باندھ دیں۔

۲۴) فصد کھلائیں۔ فصد کا بیان آگے آتا ہے۔

لے حقیقی سرسام کی دو قسمیں بملاحظہ مقام دم ہیں فلعلمونی اگر مادہ گرم یعنی خون فاسد متعفن خاص دماغ
میں ہو تو فلعلمونی کہتے ہیں۔ اگر مادہ فلفم خاص دماغ میں ہو تو لیسر غس کہلاتا ہے۔ باقی حاشیہ صفحہ ۴۲ پر ہے۔

نوٹ۔ سر کے بال اُسترے سے ہرگز نہ تراشیں۔

ترکیب روغن گل۔ اگر آغابی عودہ روغن گل تیار نہ ہو تو روغن اس طرح تیار کر لیں۔ گلاب کے تازہ پھول بھری اور زیرہ سے جو اُس کے درمیان میں نکلتا ہے پاک صاف کر کے تم تولہ لیکر داتولہ خالص تلی کے تیل میں تم تولہ پانی ڈال کر زم آگ پر اس قدر پکائیں کہ پانی تکرر جائے۔ پانی مل جانے کی شناخت یہ ہے کہ جب تیل آگ پر ڈالا جائے تو اُس میں آواز چڑچڑ نہ آئے۔

مونگ کی تکی کی ترکیب۔ ۱۲۰ یا ۱۵۰ تولہ مونگ کا آٹا لے کر گائے کے دودھ میں گوندھا جائے اور قہرہ برف ایک طرف پکا کر خام کی جانب خوب روغن گل و سرکہ چمکر قابل برداشت ہر پانچ دن ایک تین یا چار ٹیکوں سے مرض میں صفا فائدہ ہوتا ہے۔

ذات الجنب

یہ اکثر کھٹی واقع ہونے کی صورت میں واقع ہوتا ہے

”اگر مادہ گرم کی وجہ سے دماغ کی ریشہ یا غلیظ بھلیان متورم ہو جائیں تو ذہن طبع کہلاتا ہے۔ مادہ گرم سے مراد صفرائے خالص یا خون صفراوی ہے۔ خالفزایا۔ اگر خون محترق غلیظ فاسد شراہین کی جوت میں واقع ہو تو نافزایا کہتے ہیں شفا قلوں۔ اگر خون محترق غلیظ فاسد شراہین کی جوت میں واقع ہو بشرطیکہ اس کا مادہ زیادہ فساد آمیز ہو تو شفا قلوں کہتے ہیں۔ لیبرس مجاذی جو ہر راع میں ذہنی ہو تو اس کو بھی لیبرس کہتے ہیں

علاج۔ درد کی جانب سے فصہ کھلائیں اگر مادہ زیادہ نہ ہو ورنہ اول مخالف نجاب۔
 اُس کے بعد موافق جانب کی فصہ لیں کہ یہ بہترین علاج ہے۔ خون کے ساتھ ہی
 دردموقوف ہو جاتا ہے۔ باسلیق سے ۲۸ تولہ خون نکالنا اوسط درجہ ہے پیٹے
 کے نسخہ میں بجائے آلو بخارہ اور زرشک کے اصل السوس ۵ ماسہ۔ گل بنفشہ ۶ ماسہ
 ہسٹال ۹ دانہ۔ گل جازی ۵ ماسہ تخم خلمی ۶ ماسہ۔ داخل کریں اگر قبض ہو تو انجیر
 ۵ دانہ زیادہ کریں اگر فصہ نہ کھلا سکے تو مغز المٹاس ۲ تولہ صبح اور ایک تولہ
 شام کو تین ایوم تک روزانہ داخل کرتے رہیں فصہ کا لینا فائدہ دیتا ہے مگر جن
 محالک میں یا جن مواقع میں فصہ لے سکتے ہوں فصہ کو ترک نہ کریں پسیلیوں پر
 فیروٹی چیر کر خوب سینک کریں۔

نوٹ۔ اگر مریض زیادہ تنومند ہو تو خون کی مقدار زیادہ کریں۔

نسخہ فیروٹی۔ تخم خلمی۔ برگ بنفشہ۔ گل بالونہ۔ ہر ایک ۶ ماشہ بانی میں جوش
 دیں۔ جب جوش ہو چکے کو ہوروغن گل۔ اتولا اور موم خالص ایک تولہ شریک
 کریں تھوڑی دیر اور پکا کر اٹالیں حل کرنے کے بعد کام میں لائیں۔ اگر درد کی
 شدت ہو ورنہ گل کی عوض روغن زیت شریک کریں۔

ذات الصدر میں جانب موافق کی فصہ لیں یعنی باسلیق کھلائیں خون موافق
 لیں۔ اور نسخہ ذات الجنب والامع اضافہ پر سیاہ و شال ۶ ماسہ۔ بادرنجبویہ ۳ ماشہ
 پلائیں قبض کے رفع کے لئے جو تدریج ذات الجنب میں بتلائی گئی ہے ملحوظ رکھیں۔

فیروطی مذکورہ الصدہ چپڑیں اور سینک کریں یا صرف روغن السی روغن زیت میں
چھلکا کر استعمال کرائیں۔

نوٹ: ذی الجنب یا ذات الصدہ رلاحی ہونے کے بعد طاعون یعنی کلشی کا خوف جانا
رہتا ہے۔ درحقیقت یہ عارضے خود طاعون کی حالت بدل کر ظاہر ہوتے ہیں پس جب
یہ عارضے ہوں تو ان کا علاج مثل ان کے مہل مرض کے کیا جائے اور اگر بغرض احتیاط
کھانے اور گانے کی دواؤں میں کچھ رعایت طاعون کی بھی رکھیں تو مناسب ہوگا مثلاً لیم
میں جدوار اور کھانے کی دوا میں دوار المسک معتدل شریک کرنا مصلحت ہوگا۔

سمو نفیس۔ آلو بخارہ اور زرشک کے بجائے پستان ۹ دانہ۔ بادرنجبویہ ۵ ماشہ صلی السو
۵ ماشہ۔ ابرشیم ۳ ماشہ۔ داخل کریں اور بجائے شربت کے عسل خالص ۹ ماشہ ملائیں اور
صدہ پر السی کی تیل والی فیروطی جو ذات الجنب میں گذری چپڑیں۔ بکری کا چمڑا بالوں
کی طرف سے گرم کر کے باندھ دیں۔ یا ہلکی سینک کرتے رہیں۔

دیگر۔ آب اورک ۳ ماشہ عسل خالص ایک تولہ ورق طلا ۱ نیم عدد شربت غلاب ۲ تولہ
ملا کر تھوڑا تھوڑا چٹائیں۔ اگر زیادہ ضرورت ہو جدوار نیم ماشہ۔ صلی السوس مقشر ۱۰ ماشہ
باریک میکسک ملائیں۔ اگر مرض کی سختی کم نہ ہو۔ آب تلمی مروق دوار المسک معتدل
مناسب مقدار کے ساتھ اضافہ کریں۔

ہدایت۔ یوں تو دہوی تیوں کا خاصہ ہے کہ وہ سانس میں تغیر پیدا کر دیتی ہیں۔
اس کا علاج دہی ہے جو تب کا علاج ہے مگر جب سانس میں سخت تغیر ہو جائے اور

سانس اکھڑی ہوئی معلوم ہونے لگے۔ اُس وقت مذکورہ بالا علاج کریں۔

رعاف

یعنی کسیر کا جاری ہونا اس مرض میں محدود ہے۔ اگر معمولی طور پر خون کا اخراج ہو تو اُس کو ایک ڈیڑھ روز تک بند نہ کریں البتہ اگر خون تھوڑی دیر میں ہی کافی مقدار میں نکل جائے تو بند کر سکتے ہیں۔

علاج۔ اگر خون کا بند کرنا منظور ہو تو عرق شامبرہ، آزالہ شربت عناب ۲ تواریک ملائیں معمولی نسخہ میں بیدار ۴ ماشہ بڑا دیں خمیرہ مروارید عرق بارتنگ کا استعمال کریں اگر بند کرنا جلدی منظور ہو تو قرص شادنج دیں۔ ملٹانی مٹی یا آئلہ ضماد کریں۔ پنڈول شی تر کے طشت میں رکھ کر قرب رکھیں۔

ہدایت۔ خون کے یکایک بند کرنے سے سر سام ہو جانے کا خوف ہوتا ہے اس لئے ضماد سے حتی الامکان بچیں نیز قبل از وقت بند کرنے سے بخار ہو جانا ہے لہذا بند کرتے وقت پورا غور فرمائیں۔ خلاصہ یہ ہے کہ خون کا ٹکٹنا مرض کی تحفیف کا باعث ہے مگر اس کا خیال رکھیں کہ کثرت اخراج خون خود کوئی مرض نہ ہو جائے !

قے الدم

اگر خون آتے ہی اطلاع ہو جائے تو فوراً نصلیں اگر خون استمراراً خارج ہو گیا ہو کہ ضعف کا

اندیشہ ہو تو فصد نہ لیں۔

علاج۔ مرکبات کا فوری دیں۔ قرص شادنج کا استعمال کرائیں عقیق اور یا قوت اس مرض میں خاصیت عجیب رکھتے ہیں۔ معمولی نسخہ کشنیز اور سفید صندل کے اضافہ کے ساتھ دیں۔ قرص شادنج کا نسخہ اسہال الدم میں لکھا گیا ہے وہاں ملاحظہ فرمائیں۔ عرق کا فوری میں گل آرنی زہر مہرہ طباشیر ملا کر بلائیں۔

نکتہ۔ بعض اوقات کسیر کا خون منہ سے آنے لگتا ہے اس میں مطلق خطرہ نہیں ہے علاج نکیر کا کرنا

اسہال الدم

اس مرض میں اسہال الدم اور قے الدم ہر دو پیام اہل سمجھنا چاہیے۔
علاج۔ نسخہ مذکورہ کے ساتھ ریشہ عطمی بیج انجبار صمغ عربی شیرہ نقرہ ادا م۔ شاہترہ شربت کیوڑہ۔ شربت صندل اضافہ کریں۔ قرص شادنج دیں۔ نسخہ قرص شادنج مجوزہ خاکسار شادنج مغسول اتور یا قوت محلول دو ماشہ۔ زہر مہرہ سودہ ۳ ماشہ مروارید محلول ۶ ماشہ۔ ورق نقرہ محلول ایک ماشہ۔ کبریا شمس ۳ ماشہ۔ لیسہ محلول ۲ ماشہ۔ مرجان محلول ۲ ماشہ۔ صمغ عربی ۳ ماشہ۔ اگر عاف اور قے الدم کیواسطے یہ قرص تیار کئے جاویں تو۔ انزروت اور دم الاغویں سنگ جراح عتقا قیا گل آرنی ۳۔ ۳ ماشہ کا فور ایک ماشہ اور اضافہ کریں درہ سنگ جراح ۶ ماشہ ہو۔
نوٹ۔ اسہال میں جب خون سیاہ خارج ہوتا ہے تو مریض

جلد ہلاک ہو جاتا ہے سُرخ رنگ کے اسہال علاج کی کچھ مہلت دیتے ہیں

اسہال صفراوی

اگر دست صفراوی ہوں تو ابرشیم مقرر ہے۔ اسے برگ گاؤ زبان ۳ ماشہ ریشہ حلی ۳ ماشہ غلاب ۵ دانہ پوست تنیخ ۶ ماشہ عرق گلاب۔ عرق کیوڑہ۔ عرق بیدنگہ عرق گاؤ زبان عرق کاسنی ہر ایک ۵ توہیں بھگا کر طباشیر ۵ دانہ الائچی خورد ہو اسی وقت الائچی سے نکالے گئے ہوں شیر و گلاب کر لیں، اگر زیادہ ضرورت ہو چند وار نہر ہر گلاب ہر گھس کر چٹاتے رہیں۔ دوا کا ثور می۔ آب ادرک ۴ تولہ کا فور ۳ ماشہ سیست لیمونیک ۱ ماشہ حل کریں۔ نورنگ نیم ماشہ، اول گھنٹہ میں تین چمچ راک دوسرے میں دو، اور تیسرے میں ایک پلائیں۔ اس سے اکثر فوری فائدہ ہوتا ہے جوڑہ مصنف ہے۔ قرص زرخشاک۔ جوڑہ خاکسار، زرخشاک ایک تولہ میوز مع تخم ایک تولہ، طباشیر ۶ ماشہ، اول طباشیر کو باریک پسکر رکھ لیں اس کے بعد زرخشاک کو کوٹ لیں جب خوب کٹ جائے تو ایک ایک میوز ڈال کر پھر کوٹیں جب یہ ہر ایک ذات ہو جائیں تو تھوڑی تھوڑی طباشیر ڈال کر کوٹ کر پلائیں خوراک ۳ ماشہ ٹوٹ۔ طباشیر ایسی باریک ہو کہ انگلیوں سے رگڑتے وقت کھڑکھڑاہٹ ہو بلکہ مٹی محسوس ہو ضماو۔ صندل، گل ازنی، زرورد، گلاب میں میس کر جگہ پر ضماو کریں۔ اگر دوبارہ ضماو کی ضرورت ہو تو قدرے زعفران اور شریک کریں۔

چونکہ یہ صفراوی اسہال ہوتے ہیں جن کا یکایک روکنا درست نہیں مگر سمیت کے
دور ہونے کی کوشش کے ساتھ ساتھ ان کے بند کرنے کی فکر کرنا چاہیے اسکا
علاج مثل مہیض کے ہے، اور ک والا نسخہ بند کرنے کی ضرورت پر دیں۔

اس مرض میں اسہال جاری ہونا بد علامت ہے مگر یہ دیکھا گیا ہے کہ جب معمولی
سی دیر میں بیشمار دست آجاتے ہیں تو وہ بند کرنے سے فوراً بند ہو جاتے ہیں اور مریض
کو ان کے رکنے سے کوئی ہرج نہیں ہوتا بلکہ نجات کا باعث ہوتا ہے مگر جب یہ رُک
رُک کر آجاتے ہیں تو ان کا بند ہونا بھی مشکل ہوتا ہے اور ایسے مریض کو نجات بھی کم ہوتی
ہے چونکہ پہلی صورت میں قوت نہیں گھٹنے پاتی (بوجہ قلیل عرصہ بیماری کے) نجات
حاصل ہوتی ہے، مگر جب ان میں قوت کی کاسگی ہو جائے یا ان میں یہ سبب
سہولت کے قوت کم نہ ہونے پائے، تو ہر دو صورتیں مساوی سمجھی جائیں۔

خفان اور احتلاج قلب

اگر معمولی ہو جیسا کہ مریض کو نفون کے باعث ہو جائے یا کرنا ہے تسکین سے کام لیں
خمیرہ گاؤ زبان سیب، آنا و خمیرہ قندیل وغیرہ دیں۔ اگر ضعف قلب کا باعث
ہو تو دواء المسک جو اہری معتدل، خمیرہ مروارید میں ملا کر عرق بید مشک وغیرہ
کے ساتھ دیں اگر خدا نخواستہ مادہ گلی کا قلب کی جانب رجوع ہونا باعث مرض

لہ آج تک ایسے مریض سے سابقہ نہیں ہوا۔

خیال کیا جائے تو گل یا بونہ بوش دیکر گرم گرم گھٹی پر ڈھا دیں، بھری ہوئی
 سنگھیاں یا چونک لگائیں، جدوار والا لیب لگا کر مسلسل سینک کریں دل پر
 گلاب، صندل، زہر مہرہ، آب کشنیز وغیرہ ضما د کریں باقی تدابیر حسب ضرورت
 عمل میں لائی جائیں۔

جس بول

یعنی پیشاب کا بند ہو جانا۔ اگر رحم، مثانہ وغیرہ میں گھٹی براہ ہونے کی وجہ سے
 لاحق ہوا ہو تو گھٹی کا علاج کیا جائے اور مع درم کے تدبیر اختیار کی جائیں۔
 نوٹ۔ بول دہراؤ کی کمی اس مرض کا خاصہ ہے دفع مرض کے ساتھ خود اس کا
 بھی ازالہ ہو جاتا ہے لیکن اگر کیفیت حد مرض تک پہنچ جائے تو تدارک ضروری
 ہے پس دفع خشکی کی کوشش داخلہ اور تخلیص ورم کی تدبیر جاری رکھیں خیر نفیس
 مغز تخم کدو۔ وخیارین کے ساتھ دوسرے علاوہ ہو چکا اور مناسب دوا عمل میں لائیں

قبض

اس مرض میں محمود ہے، اوتیرین روزانہ ابتداء مرض سے اس کی طرف
 ہرگز متوجہ نہ ہوں، بشرطیکہ کوئی خاص کیفیت لاحق نہ ہو جب دفع قبض کی ضرورت
 ہو تو حبت جالینوس جو خود اس مرض کا علاج ہے دیں یعنی صبر ایک حصہ

مرئی نصف حصہ، زعفران ربع حصہ ملا کر گولیاں تیار کریں شیب میں ایک ایشہ کے اندازہ سے یا کچھ کم دیں۔ اگر اس سے کام نہ نکلے اور تکلیف بدستور ہو نصف شام سناؤ کی ایک خوراک میں شامل کر کے دیں، کاڑیاں نکال کر سنا کا سفوف بنایا جائے ہدایت۔ چونکہ وہ کامیلان جلد یعنی کھال کی طرف بالطبع ہوتا ہے اسلئے مسہار و اسہل مضر ہو کرتی ہیں۔ بجز مخصوص صورتوں کے۔

دُرُور عرق

یعنی پسینہ کا خارج ہونا! یہ اکثر ان بیماریوں میں ہوا کرتا ہے جن کو گلٹی نہیں نکلتی بالخصوص موسم گرما میں اگر وبا کا دورہ ہوا ہو جب یہ نکلنا شروع ہوتا ہے تو کھنٹوں سلسلہ قائم رہتا ہے اور اس کثرت سے نکلتا ہے کہ فوراً لباس تر ہو جاتا ہے اور اس یعنی ہاتھ پیر سرد ہو جاتے ہیں مگر قوت برقرار رہتی ہے ہاتھ پیر سرد ہونے کی وجہ سے بیمار و بیمار دار دونوں پریشان ہوتے ہیں کبھی قوت بھی زائل ہو جاتی ہے۔ نوٹ چونکہ میرے نزدیک یہ پسینہ بحرانی ہوتا ہے یعنی طبیعت دفع مادہ کرتی ہے اسلئے اس کو فوراً بند نہیں کرنا چاہئے بلکہ ایسے ادویہ دینا چاہئے جو قوت کو برقرار رکھ سکیں اور پسینہ کو معتدل طور پر لاتی رہیں۔

علاج۔ دواء المسک معتدل ۲ ماشہ خمیرہ مروارید ۲ ماشہ دونوں کو ملا کر دیں۔ نسخہ جو شانہ بدستور رکھا جائے اس میں شربت انار ۲ تولہ اور ملائیں

زیادتی کو روکنے کے لئے سفوف طباشیر وغیرہ اخاذ کیا جائے۔
ہدایت۔ چونکہ پسینہ کے اقسام ہیں اسلئے تحقیقات اسباب کے بعد دفع اسباب
 کی کوشش کریں جو پسینہ ضعف قلب کی وجہ سے آیا کرتا ہے وہ اکثر و بیشتر
 چہرہ پر آیا کرتا ہے اور ضعف قلب آنا فائزنی کر جاتا ہے۔
نوٹ۔ عام طور پر پسینہ شروع ہونے کے وقت ایک قسم کی گجراہٹ ہو کرتی
 ہے اس کا شمار ضعف میں نہیں ہے۔
 جو علاج اس فصل میں لکھا گیا ہے جملہ اقسام پسینہ میں مفید ہے مگر بعد دریافت
 سبب کی کوشش کریں۔

گر سنگی

یعنی بھوک بعض اوقات مریض کو ایسی شدید بھوک لاحق ہوتی جو کسی طرح
 تسکین نہیں دیتی، ایسی بھوک کا لگنا اس مرض میں خراب علامت ہے۔
 مرنی سیب، آملہ، ترنج، انار، سیب، بھٹی، سنگترہ، وخیڑیں مسور کی
 دال پلائیں، جس کے پکانے کی ترکیب اوپر گزری۔

یہوشی

اس کو دو قسموں میں بیان کیا جائیگا

قسم اول۔ اس ہیوشی میں جو مرض کی ابتداء میں لائق ہو یعنی مرض کی ابتدا ہیوشی اسے شروع ہو جب اس مرض کا شدید حملہ کسی پر ہوتا ہے تو فوراً ہیوشی طاری ہو جاتی ہے جس و حرکت باطل، رگیں پھولی ہوئیں، اور آنکھیں ابھری ہیں نبض بے پتہ، ہاتھ پیر ڈھیلے، سانس کی آمد و رفت قریب قریب بند ہو جاتی ہے۔ یہ مریض مردہ سمجھا جانے لگتا ہے اور درحقیقت تھوڑی دیر میں وہ مردہ ہی ہو جاتا ہے۔
علاج۔ فوراً فصد کھلا دیں فصد باسلیق زیادہ مناسب ہے۔ اگر فصد نہ ہو سکتی ہو تو ایک ٹوکہ کا فورے کر ۲-۳ ماشہ کھلائیں اس سے خون کا جوش فوراً فرو ہو جاتا ہے بلکہ بعض اوقات مزاج سردی کی طرف مائل ہو جاتا ہے۔ اس وقت دود و ماشہ مشک دینا شروع کریں لیکن پھولی حالت ہو تو دود و المسک یا آب تلسی، شہد ملا کر پلائیں۔

نوٹ۔ اس ہیوشی کی وجہ یہ ہوتی ہے کہ مرض کے شدید حملہ کے باعث خون استدر جوش کھاجاتا ہے کہ رگیں بالکل پُر ہو جاتی ہیں۔ اگر صورت ایسی واقع ہو جا کہ رگوں میں آمد و رفت کی گنجائش مطلق باقی نہ رہے تو مریض فوراً ہلاک ہو جاتا ہے اور اگر کچھ گنجائش باقی رہے تو مرنا نہیں صرف یہ کوشش ہو جاتا ہے۔

ہدایت۔ ایسے مریض کو فصد کی چند بخار آجایا کرتا ہے۔ اور گلی بھی کبھی نہ دوا ہو جاتی ہے جس کی وجہ یہ ہے کہ خون جب فصد سے نکالنے کے بعد کچھ کم ہو جاتا ہے تو رگوں کے اندر اسے دوڑنے کی گنجائش نکل آتی ہے، یا یوں کہنے کہ قلب حرکت انتہائی واداسطی کرنے لگتا ہے۔ انجرات تام جسم میں پھیلنے لگتے ہیں جس کا نام بخار ہے۔

اگر علاج نہ کیا جائے۔

بہوشی کی دوسری قسم جو مرض کی حالت میں ظاری ہوتی ہے۔
 علاج اُس کا یہ ہے کہ قلب پر سرد مواد جیسے صندل گلاب میں گھس کر لگائیں
 اور مقویات قلب کھلائیں، بلغم کو فم سے دور کرنے والی دوائیں دیں باقی
 علاج حلی اغشیہ سے تلاش کریں دوا المسک معتدل ایک حصہ خمیرہ مرواید
 و حصہ ملا کر تھوڑا تھوڑا دیں۔

جو بہوشی فصد کھلانے کے بعد لاحق ہو جایا کرتی ہے اگر فصد کے پورے مواد پر تو
 شربت لیموں وغیرہ جیسا کہ اس وقت پر دیا کرتے ہیں دیں۔ اگر مادہ گلشی کا قلب کے
 طرف صعود کرنے کے باعث یہ بات پیدا ہوئی ہو تو گل بالونہ جوش دیگر گلشی پر ڈھار
 اور بھری بنگھیاں لگا کر خون خارج کریں۔

تفتیش

جو کہ فصد اس مرض میں بے خطر اور نہایت مفید ہومی ہے اسلئے بلا پس و
 پیش کھلائی جائے، اس مرض کا خاص علاج فصد ہے دوسرے ادویہ اسوقت
 ہیں جبکہ فصد کا موقع جا چکا ہو، یا کوئی ایسا ملک ہے جہاں پر فصد کھولی ہی نہ جاتی
 ہو، جیسے ملک وکن۔

اگر یہ مسئلہ اختلافی ہے مگر جو اطبا اس مرض میں اخراج خون منع کرتے ہیں اور
 نبوت میں مسوع کو پیش کرتے ہیں، یہ امر گر قابل توجہ نہیں کیونکہ اوہ قسم اس میں
 عہ بچہ کا کاٹا ہوا شخص۔

ایک جگہ ہے اور تمام جسم میں پھیلنے کا اندیشہ ہے۔ مگر اسی مرض طاعون میں
 مادہ خود تمام جسم میں موجود ہے لہذا بجائے منتشر ہونے کے اندیشہ کے اخراج سے کمی
 کی نقصانی توقع ہے، پس انکی دلیل کو ٹکڑوں کیا جاسکتا ہے جو ان مختلف نتائج کو ایک خیال کے
 چونکہ یہ مرض دوسری ہے لہذا اگر کوئی امر مانع نہ ہو تو فصد رکھلانے میں۔
 کوئی عذر نہ ہونا چاہئے۔

نہایت **حاصلہ** اس بارہ میں ایک خاص بحث یہ ہے کہ دکن کے اطباء کا موجودہ گروہ اس
 ملک دکن کیلئے فصد کا لینا جائز امر نہیں بتانا اور اپنی تائید میں فیل بیان پیش کرتا
 (۱) دکن کے اطباء پیشین نے فصد کو جائز نہیں بتایا۔
 (۲) ملک ہذا میں تو ایہ قانون اس قدر کم ہے کہ بمنزلہ عدم کے ہے۔

(۳) امراض باری یعنی سرد امراض کا کثرت سے وقوع پذیر ہونا اپنے قول کے
 صداقت میں بتاتے ہیں۔

جواب سر الف ممکن ہے کہ اطباء پیشین اسی مذہب کے طبیب ہوں
 جو فصد رکھلانا ہی کسی حال میں جائز نہیں بتاتے، پس ان کی ممانعت عام ہوئی
 نہ کہ ملکی؛ علاوہ ازیں اکابرین فن اس کا ابطال کر چکے ہیں۔

(ب) ممکن ہے کہ ممانعت سے ان کی غرض وہ فصد ہو جو دیگر ممالک میں
 ہر سال کھلائی جاتی ہیں جس طرح بعض اس ملک ہند میں بھی فصد لیا کرتے ہیں
 پس اس ممانعت سے ضروری فصد کی ممانعت، یعنی شدید ضرورت کے وقت

جیسے ذات الجنب، یا ذات الصدر، درگزرہ وغیرہ میں ممانعت ثابت نہیں ہوتی
جواب نمبر ۳ (الف) اگر اس ملک میں تولید خون کم ہے تو یہ ممانعت
 عام نہ ہوگی اسلئے ان افراد پر واجب نہ ہوگی جو دوسرے ملک سے آکر وارد ہوئے
 ہوں، یا وہ جن کے جسم میں خون کی تولید زیادہ ہوتی ہو۔

(ب) اور اسی طرح طبی قاعدہ سے جن کے ابدان متلی خون سے ہوں۔
جواب نمبر ۳ (الف) امراض بارود کا کثرت سے واقع ہونا اس امر کی
 دلیل نہیں ہو سکتی کوئی بھی قابل اخراج خون نہیں ہو سکتا۔

(ب) جبکہ امراض بارود کا حدوث مادہ بارود کی دلیل ہو تو امراض ہوتی
 کا وجود مادہ دم کا ثبوت ہوگا اور ممانعت فصد اٹھ جاوے گی۔

حقیقت بات یہ ہے کہ تولید خون اس ملک میں نسبتاً کم ہے اسلئے عام طور پر
 فصد کا کھانا زیادہ مناسب نہیں، مگر یہ بات ہرگز تسلیم کرنے کے قابل نہیں کہ
 فصد مطلق کھلانی نہ جائے، بلکہ ضرورت پر کھلانے میں پس پیش نہ کرنا
 چاہیئے، اور اس خوف کو دل سے نکال دینا چاہیئے کہ خون نکلنے کے بعد دوبارہ
 خون پیدا ہی نہ ہوگا یا کسی سخت مرض میں مبتلا ہونا لازمی ہوگا اسلئے کہ ہم روزانہ
 اسپتالوں میں سیرول انسانی خون بہتا ہوا دیکھتے ہیں اور محض خون نکل جانے کی
 وجہ سے کسی حادثہ کی خبر نہیں سنتے یہ اور بات ہے کہ آپریشن کے بعد جو زندہ بچتے
 ہیں ان میں خونی نقص باقی رہتا ہو۔ اس میں مشاہدہ کے بعد کوئی دوسری بات

اسکے خلاف تسلیم کرنے کے قابل نہیں، اور بیشک ایک طبیب کو ان امراض میں جو بوجہ کثرت دم یعنی زیادتی خون کے پیدا ہوئے ہوں اور قصہ لینا ان میں ضرورتی قصہ لینے میں کبھی پس و پیش نہ کرنا چاہیئے، موجودہ الہبا کی بیش کردہ دلیل کی بناءً جب میں نے قدیم الہبا کے تاریخی واقعات کا علم حاصل کرنے کی کوشش کی۔ تو جھکویہ بپہ صلا کہ لگے زمانہ میں ملک دکن میں الہبا کا وجود بالکل مفقود تھا۔ اس ملک کی ضعیف عورتیں موسم بارش میں جنگلی بوٹیاں جہم کر گھسی تھیں اور حسب خواہش با کسی لگے تجربہ کے موافق، ان میں سے رضیوں کو دیا کرتی تھیں۔ نیز شاہان گوگندہ نے جنگی ہنگاموں سے قصہ کھانا بیٹا پنچ تاریخ دکن کا ایک صفحہ بدیہ ناظرین کرام کیا جا تا ہے، ۱۴۲۲ھ شمس ۱۰۳۲ھ قمریہ بلا غلط ہو۔ تاریخ دکن اُس زمانہ میں دکن کی طبی حالت بہت خراب تھی، دیہات و قصبات میں دستور تھا کہ جب برسات کے دن ختم ہو جاتے تو پھر یہاں بڑھے معر لوگ جنھیں اپنی عمریں بیماریوں کا تجربہ ہوتا تھا گھروں سے باہر نکلتے، اور کھیتوں اور جنگلوں میں جاتے اور جن جن بڑی بوٹیوں کو وہ کسی مرض کے لئے مفید سمجھتے یا جانتے کہ فلاں فلاں گھر میں جو مرض ہے وہ ان سے اچھا ہو جائے گا، انھیں بھور لاتے تھے اور اپنے پاس رکھ چھوڑتے تھے اور جس گھر میں کوئی بیماری پیدا ہوتی تو اسکی دو تلاش کرنے کے لئے جنگل کو جا کر بوٹی توڑ لاتے تھے اور اسے دیدیتے تھے، لیکن بڑے بڑے شہروں میں کہیں ایک دو طبیب ہوتے تھے ان کا یہ دستور تھا کہ وہ

سڑکوں پر صبح کے وقت علاج معالجہ کے لئے بیٹھ جاتے اور دوائیں اور مسہم
 مریضوں کو دیا کرتے تھے اور جب وہ کسی مریض کی نبض کو دیکھتے تو ہونٹوں میں کچھ
 بڑبڑاتے جاتے، اور اس نبض دیکھنے کے، دوپہر یہ لیتے تھے، تمام ملک میں کہیں
 اچھے طبیب نہ تھے، بلکہ یہ کہنا چاہئے کہ اطبا کا وجود ہی نہ تھا، صرف بادشاہوں
 سرداروں اور بڑے بڑے امیروں کے پاس کہیں کہیں طبیب ہوتے تھے جنکی
 تعداد اس قدر کم تھی کہ تمام دکن کے طبیب انگلیوں پر گنتے جاسکتے تھے، اور ان
 کی بھی ایسی ہی خواہش ہالت تھی کہ جراحی کا فن انہیں مطلق نہیں آتا تھا
 اُس زمانہ میں ستر جہیز قوم پُچ کا سفیر بناوے سے عبداللہ قطب شاہ کے پاس
 آیا تھا جس کی وجہ معلوم نہیں ہے، غالباً اُس کا قصد یہ ہوگا کہ قطب شاہی محلہ
 میں تجارتی کوٹھیاں کھولنے کی پُچ کھینی کو اجازت دی جائے، اس سفیر کے ساتھ ایک
 ڈاکٹر بھی تھا، جس کا نام ”دی لان“ تھا، جب عبداللہ کو معلوم ہوا کہ وہ ڈاکٹر ہے
 تو اُس سے دریافت کیا کہ اُسے قصد کھولنا بھی آتی ہے، اُس نے کہا کہ یہ تو جراحی کا
 ادنیٰ نہر ہے، میں بخوبی کھول سکتا ہوں، اس واسطے عبداللہ نے بڑے اشتیاق سے
 بناوے کے سفیر سے اُسے مانگا، اگرچہ جہیز کی مرضی نہ تھی کہ دی لان کو اپنے پاس سے جدا
 کرے، مگر بادشاہ کے اصرار اور ناراض ہو جانے کے اندیشہ سے اُس نے دی لان کو باوجود
 کے یہاں نوکر رکھنے کی اجازت دی، اور عبداللہ قطب شاہ نے اُسے آٹھ سو روپے
 یعنی تین ہزار دو سو روپیہ ماہانہ پر نوکر رکھ لیا۔

یہ سفیر
 تھا

بادشاہ
لفصد

عبداللہ قطب شاہ کے سر میں اکثر درد ہوا کرتا تھا، اور اُس کے اطباء نے حرج میں غالباً نظام الدین احمد بڑا طبیب تھا یہ صلاح دی تھی کہ اُس کے واسطے وہ زبان کے نیچے کی فصہ کھلائے، جب مسٹر چیمبر جلا گیا تو بادشاہ نے دمی لان کو بلایا، اور کہا کہ میں اپنے طبیب بونگی رائے کے بموجب زبان کے نیچے چار جگہ فصہ لوانا چاہتا ہوں، تم کو احتیاط کرنا چاہئے کہ آٹھ اونس یعنی تقریباً سو پاؤں سے زیادہ خون نہ نکلے، جب فصہ کے وقت دوسرے روز دمی لان دربار میں حاضر ہوا، تو وہ نینچ اسٹرا آئے، اور ایک کمرے میں اُسے لے گئے، پھر وہاں چار بڑھیاں اُسے حمام میں لے گئیں اور کپڑے اتار کر اُسے نہلایا، خاص طور سے انھوں کو خوب دھلایا پھر اُس کا بدن دواؤں اور عطریات سے معطر کیا، اور یوروپین لباس کے بجائے انھوں نے اُسے اس ملک کا لباس پہنے کو دیا، بعد ازاں بادشاہ کی خدمت میں حاضر کیا، اور ظروف طلائی لائے گئے، اطباء ہاں موجود تھے اور ابن تبریز کو، تول چکے تھے، یہ خون لینے کے واسطے تھے۔

دمی لان نے بادشاہ کی زبان کے نیچے چار جگہ کی فصہ لی، اور ایسی نہر بنی سے کام کیا کہ جب برتنوں میں خون تو لا گیا تو آٹھ اونس سے سر موٹا غاوت نہ نکلا، بادشاہ اُس سے ایسا خوش ہوا کہ تین سو ہون اُسے انعام میں دئے، جو بارہ سو روپیہ کے برابر ہوتے ہیں۔

جب بادشاہ کی نگیم اور بادشاہ کی والدہ نے سنا تو انہوں نے بھی اُس سے

خاکم
لفصد

فصد کھلوانا چاہا اور دمی لان کو اندر بلوایا، اور وہی عورتیں اُسے حمام میں لے گئیں جو بادشاہ کی فصد کے وقت لے گئیں تھیں، اُسکے بازو نگے کئے اور خوب دُھلائے خاص کر اُسکے ہاتھوں کو خوب صاف کیا پھر عطر ملے جیسا کہ انہوں نے بادشاہ کی فصد کے وقت ملے تھے، جب یہ ہو گیا تو اُسے پردے کے پاس لے گئیں، اور بادشاہ بیگم نے ایک سوراخ سے اپنا بازو نکال دیا۔ اور ڈاکٹر نے اسکی فصد لی، پھر اسی طرح بادشاہ کی ماں کی بھی فصد لی، بادشاہ بیگم نے اُسے پچاس اور بادشاہ کی والدہ نے تیس ہونے دئے اور کچھ زربفتی تھان بھی عنایت کئے، یہاں پر چند خبریات، و متعلقات فصد بیان کئے جاتے ہیں !

فصد بلحاظ موسم

جب موسم میں شدت ہو یعنی مرض سختی کے ساتھ پھیلا ہوا ہو تو مریض کے رجوع ہوتے ہی فصد کا حکم کریں بشرطیکہ کوئی موانعات نہ ہوں جن کا ذکر آگے آتا ہے، حضرت قبلہ گاہی مرحوم و مغفور ”جن کے علاج سے اُس وقت پر جبکہ ہندوستان میں اس مرض سے اہلبا پورے طور پر واقع بھی نہ تھے اللہ کے فضل سے پچانوے فی صدی مریض صحت یاب ہوئے ارشاد فرماتے تھے“ ”جب تک فصد نہ لیجائے مرض پورے طور پر قابو میں نہیں آتا بہت سے مریض صحت پا کر یکایک موت کے شکار ہو گئے، مگر فصد کے بعد اس قسم کا اندیشہ نہیں رہتا۔

حکایت حضرت قبلہ گاہی نے ایک گیارہ سالہ لڑکی کی فصد کھلائی جسکی حالت خراب ہو چکی تھی، فصد کے بعد اللہ تعالیٰ نے اُسکو صحت عطا فرمائی اور وہ اتنا بقیہ حیات رہے، اس حکایت سے ظاہر ہوتا ہے کہ آنجناب حکمت مآب نے فصد کو کیسا ضروری خیال فرمایا تھا کہ شفق علیہ قاعدہ و وارزہ سالہ کی بھی پروا کی ازان مرضیوں کی اس کثرت سے فصد میں کھلائی تھیں کہ عوام کو اسکے فوائد دیکھ کر بیماری کا خوف دور اور یقین کامل ہو گیا تھا، کہ فصد کے بعد آدمی نہیں مریا بعض مریضوں کو جب کسی وجہ سے فصد نہ کھلائی باقی تو وہ خود ہی خوشی کر لے اسکا یقین عوام سے گذر کر انگریزی مہا کہیں تک بھی پہنچا تھا۔ چنانچہ ایک دن جراح نے بیان کیا کہ حج جھے ڈاکٹر صاحب نے ہسپتال میں بلا کر اپنے کسی خاص عزیز کی فصد لینے کے لئے فرمایا، میں نے نام فصد دریافت کیا تو ڈاکٹر صاحب نے فرمایا کہ وہی طاغوتی فصد اس حکایت سے یہ نتیجہ نکلتا ہے کہ ڈاکٹر صاحبان بھی فصد کے فوائد دیکھ کر فصد کے قائل ہو گئے!

فصد باعتبار زمانہ

زائد ابتداء میں فوراً فصد کھلائیں اور زمانہ مزید تک جائز رکھیں مگر انتہاء میں بجز سخت ضرورت کے نہ کھلائیں لیکن انحطاط میں اسکی ضرورت نہیں ہوتی جب تک حرارت کا اثر خون سے متجاوز ہو کر اعضا میں داخل ہوا ہو فصد کا بہترین

وقت ہے ایسے وقت پر نمہ کے بعد عرض بھلا جیگا ہو جائے گا اگر چہ یہی رتھا
مگر جس قدر حرارت کا اثر ہو گا محسوس ہو گا اور ہوتا جائے اسی قدر فائدہ بھی کم ہوتا ہے۔

فصد باعتبار عمر



عمر کے متعلق اپنی ہدایات کو مدنظر رکھا جائے جو عام طور پر حکمائے بیان کرتے
ہیں، البتہ زیادہ ضرورت کے وقت تھوڑی کمی و بیشی کا لحاظ کریں جیسا کہ اس
حکایت سے بخوبی روشن ہو گیا ہے جو بیان موسم کے تحت میں لکھی گئی ہے۔

فصد باعتبار وقت

اگرچہ مجھے بھی شب میں ایسے مریضوں کی فصد کھلانے کا اتفاق ہوا ہے
مگر میں شب کے وقت کھلانا بہتر نہیں سمجھتا ہوں اگر ضرورتاً بعد غروب آفتاب
ایک گھنٹہ کے اندر کھلائیں تو قیاحت نہیں۔

حکایت شہراناوہ کے ایک محلہ میں اس مرض کا سخت دورہ ہوا اور سارا
محلہ اس مرض میں مبتلا ہو گیا بنجملہ اُن کے ایک نوجوان جو دو یوم سے اس مرض

عہ اس حکایت سے دو مطلب حاصل ہوتے ہیں (۱) ایسے مریض کے خون میں عضویت ہوتی
ہے۔ (۲) مغرب کے بعد فصد لینے میں کوئی حرج واقع نہیں ہوتا۔

میں مبتلا تھا اور اُس کو شراب کا استعمال کرایا جا رہا تھا، سرسامی حالت ہو چکی
 تھی، مغرب کے بعد میں نے اُنکی فصد کھلوائی، تھوڑی دیر بعد سرسامی حالت
 رفع ہوئی اور رفتہ رفتہ صحت کلی حاصل ہو گئی، فصد لینے وقت میں خود موجود تھا،
 خون کو دیکھنے کی غرض سے آگے جھکا لیکن مجھے اس طرف کا خیال مطلق نہ رہا
 جو میرے قریب رکھا ہوا تھا، ہمیں جراح نے خون آلود شتر، دھویا تھا، غرض کہ
 جب وہ طرف میرے قریب ہوا تو مجھے سخت سٹرے ہوئے خون کی سی بدبو معلوم
 ہوئی، میں فوراً بیٹ گیا اگر دینک میری طبیعت میں کراہیت رہی عطر ص
 جس کو میں ہر ایسے مریض کے پاس جاتے وقت، اپنے پاس رکھا کرتا تھا،
 سونگھنا شروع کیا جس سے کراہیت رفع ہو گئی ایک عجیب واقعہ
 ایک مریض اس مرض میں مبتلا ہو کر بالکل ندرست ہونے نہیں پایا تھا کہ یکایک
 مرض نے خود کیا جو نسبت پہلے کے سخت تھا، ہر چند صحت سے ناامیدی ہو چکی
 تھی مگر علاج کرنا ضروری تھا اسلئے میں نے یہ مناسب سمجھا کہ اول فصد سرار دلجھا
 اگر سرسام رفع ہو گیا تو باقی حالت کا علاج بھی شروع کیا جائیگا، شب کے دس بجے
 فصد کھلائی گئی، فصد کے جانے کے بعد اس مریض کے بھائی خون دفن کر دیکر
 غرض سے باہر میدان میں لیجا ہے تھے کہ یکایک خون میں آگ لگ اگئی
 وہ لوگ اُس کو وہیں پھینک کر فوراً میرے پاس خوف زدہ ہو کر سرایمگی کی حالت
 میں آئے اور تمام واقعات بیان کیا اور آگ لگ جانے کا سبب بھی دریافت کرنے

لگے اسوقت میرا قیاس آگ لگنے کے متعلق جو ہوا وہ یہ تھا کہ شاید مادہ فاسفوس میں جو جسم انسان کے اندر موجود ہے خون میں شریک ہو کر خارج ہوا اور باہر آ کر سرد ہوتا مشتعل ہو گیا، مگر میں نے اس قیاس کے متعلق کبھی زور نہیں دیا اور یہ سب یہ واقعہ اخبار میں پھر مراد آباد میں شائع ہوا تو کسی نے اسکی تردید کی، میرے ایک مقرر کو مفرما کی رائے یہ ہے کہ غالباً یہ آکسیجن تھا، یا کوئی مادہ کبریتی، غرض کہ کوئی خاص رائے قائم نہیں کیجا سکتی، اسکے متعلق نہ تو کسی ڈاکٹر صاحب سے گفتگو کا موقع نہیں ملا اگر یہ واقعہ میرا چشم دید نہیں ہے مگر واقعہ کے صحیح ہونے میں کوئی کلام نہیں معلوم ہوا سب سے پہلے

فصد کوئی لینا چاہیے

جو فصد اکثر کھلائی گئی اور ہر حال میں مفید ثابت ہوئی اور خاکسار نے حسب ارشاد حضرت قبلہ والد مرحوم منظور کے اختیار کیا ہے یا سلیق ہے خصوصاً سیدھے آگ کی، اگر گھٹی بائیں جانب ہوا اور خون کی کثرت، تو سیدھی جانب کی فصد کے بعد بائیں فصد لیں، اور اگر خون کی کثرت نہ ہو تو صرف بائیں پر اکتفا کریں ہر سہ ماہ اگر زمانہ

۱۔ یہ واقعہ شہر زادہ کے مہارون گنج لالہ شیو زین کے کاشن مل میں واقع ہوا لالہ کالی چرن یا کالی دین ستونی کے بھائی ساکن محلہ پورہ دکاندار سپہ گنج نے اگر مجھ سے بیان کیا کتب کے گیارہ بجے اور اخبار مذکور نے انہیں ایام میں شائع کیا، اس واقعہ کو اب ۹۰ سال گزر چکا ہے۔
۲۔ ایک مریض کے سولہ دھندوں کے کھلانے کا اتفاق کبھی نہیں ہوا۔

تو اس کے مناسب وقت اس کے ساتھ ساتھ درجہ میں باسلیق موافق جانتے
 کھلا میں نصیب کے بعد ہر مرد یا نعل پر ہم جانا ہے میرے شیروان میں اگر گنتی ہو تو
 باسلیق سے تھی طوف اور ضرورت اس کے بعد صافی اسی وقت کی اگر مناسب ہو تو بجائے
 باسلیق کے بہت اندام بھی لے سکتے ہیں یا نہیں اران میں اگر گنتی ہو تو نصیب کی ضرورت نہیں

نیز یہ بات

نصیب کی ضرورت عورتوں سے زیادہ مردوں کیلئے

مردوں کے عورتوں سے زیادہ نصیب کی ضرورت ہے اور جوانوں کو سب سے زیادہ
 اور ان عورتوں کو چھٹی عمر میں سائل سے بچاؤ کر گنتی ہو سبب سے کم رکھیں
 نوٹ اس مرض میں عورتوں کو اکثر خون جاتی ہو جاتا ہے نہ انصاف کے وقت اس امر کا خیال

خون کس قدر لیتا چاہیے

”جہاں تک ممکن ہو زیادہ نکالیں، اوسط اندازہ خون کا یہ ہے“

باسلیق سے ڈیڑ پاؤ تک

بہت اندام سے ڈھائی پاؤ تک

سر اور سے پون پاؤ تک

صافن سے ۶ تولہ تک

نوٹ۔ اوسط اندازہ بیان کیا گیا ہے، بلحاظ حالت مریض زیادہ کم کر سکتے ہیں۔

فصد کے بعد موضع فصد کو دھونا

”فصد لینے کے بعد گل بابونہ کے جو شانہ سے دھو کر پٹی باندھیں۔“
 ہدایت۔ فصد بیشک بہتر ہے اگر وقت پر لیجائے اور وقت اُس کا وہی ہے، جو
 اوپر گزرا یعنی خون کی گرمی رگوں سے گذر کر دیگر اعضا تک نہ پہنچنے پائی ہو، نیز خون
 کی مقدار موافق مرض اور حالت کے لیجائے۔

فصد کے وقت گلٹی کی حفاظت

فصد لینے سے چند منٹ پیشتر گل ازمنی، کافور، سبز و صنیوں کے رس میں ہلکے
 گلٹی کے اطراف لپیپ کر دیں، گلٹی پر یہ لپیپ ہرگز نہ کریں۔

کون سے موقعوں پر فصد لیجائے

تھے، اسہال صفراوی و درُورِ عرق وقتِ انزالِ پسینہ ان صورتوں میں فصد لیجائے
 اور اسی طرح تھے دیوی اور اسہال دیوی جب کثرتِ استفراغ سے ضعف طاری ہو گیا

گلٹی کا علاج بعد از فصد

جونک یا سینکلی کا بیان !

اگر فصد کے بعد بھی گلٹی میں تخلیف باقی رہے تو مادہ کا اخراج بذریعہ جو تک یا سنگھسی
 نفاذ عام قاعدہ کے موافق دوسرے روز پھر جو تک لگائیں اور جو تک یا سنگھسی
 لگانے کے بعد گل باؤنہ کے جوشاندہ سے دھوائیں اور اطراف جدوار والا ضماد لگا کر
 خاص جگہ پر یعنی جہاں جو تک کے ڈنک لگے ہوں، اول آب برگ سب گرم گرم
 طلا کریں بعد ضماد مذکورہ لگا دیں جو تک یا سنگھسی فصد کے بعد زیادہ مفید ہوتی ہے۔ مگر
 جہاں رخنوں کی زیادتی نہ ہو یا قاعدہ سے فصد مانع ہو جیسے شیر خوار بچہ یا مرض کا انتہائی
 وقت یا ملکی آب دھوا وغیرہ، تو سنگھسی وغیرہ ہی پرکتفا کریں۔

نوٹ۔ اگر مادہ جسم میں کثرت سے ہوگا اور عام تفتیہ نہ ہوگا تو یقیناً جو تک وغیرہ فصدان
 اگر عورت کی سیدھی پستان سے کچھ اوپر گلٹی ہو تو جو تک نہ لگائیں بلکہ فصد لیں، جو تک
 لگانے کے بعد رخنوں بند کرنے والی چیزیں مثل گل و گیدان وغیرہ کے استعمال کرانے کی
 ضرورت نہیں۔ تاکہ رخنوں پہنچا ہے اس میں کوئی مہرج نہیں ہے، کہ فصد کے قبل گلٹی کا
 خون بذریعہ جو تک یا سنگھسی نکال کر فصد لیجائے، اگر اس کا مادہ دوسرے اعضا کی
 طرف رجوع ہونے پائے۔

مفرحات و مقویات

جب مریض نازک حالت میں رجوع ہو، مفرحات و مقویات دیے سہی چارہ نہ ہوگا
 جس چیز کی اس موقع پر آرزو مالش کی گئی ہے وہ دواء المسک مندل ہے اور عرقیات

میں سے عرق بید مشک عرق کیوڑہ، گاؤ زبان اور گلاب اپنے اپنے موقع پر اور
 حجرات میں سے، یا قوت، عقیق، اور مروارید، شربتوں میں سے شربت ترنج، شربت
 نارنج، شربت آلو بخارہ، شربت انار و لائی، شربت نیلوفر۔
 واضح ہو کہ اصل دوا المسک ہے اور یہ جملہ اس کے بدرقہ ہیں، دوا المسک
 اس مرض کی خاص دوا ہے!

مفرحات کا غلط استعمال

طاعون کا نام سنتے ہی مفرحات تجویز کر دینا ایک غلط رواج ہو گیا ہے، جب ہم
 اس مرض کی حقیقت پر غور کرتے ہیں تو ہم کو اس بات کے سمجھنے میں مطلق وقت نہیں
 ہوتا کہ ہر موقع پر ان کا استعمال غیر ضروری ہی نہیں بلکہ مضر بھی ہے کیونکہ مفرحات
 سے خون کے جوش کو فرو کرنے کا کام نہیں لیا جاسکتا! طریقہ علاج بھی اجازت
 نہیں دیتا کہ مقویات ایسے موقع پر استعمال کرائی جائیں جہاں مرض کا باعث
 ضعف نہ ہو، اور ظاہر ہے کہ اس مرض کا باعث ضعف نہیں ہے، کیونکہ اگر اس کا
 باعث ضعف ہوتا تو جوان مردوں سے عورتوں کو زیادہ لاحق ہوتا، ہاں اس کے
 برعکس ہے پس ثابت ہوا کہ اس کا باعث ضعف نہیں، لہذا جب تک خونیں
 جوش باقی ہو اور اصل حرارت میں کمی نہ واقع ہو ہی ہو مفرحات و مقویات کا دینا
 ایک غلطی ہوگا، بعد تفتیہ، مفرحات بلا اصل دے سکتے ہیں۔ دوسری دواؤں کے

ساتھ قلیل مقدار دوا المسک وغیرہ دی جاسکتی ہیں۔ قبل تنقیہ۔

ایک خاص موقع

اگرچہ اس مرض میں بہت سی تبدیلیاں واقع ہوتی ہیں مگر ایک خاص موقع ایسا بھی آتا ہے کہ جب اندر سردی باہر گرمی ہوتی ہے اور یہ وہ موقع ہے کہ جب خون زیادہ جوش کرتا ہے اور اوپر کی طرف مائل ہو کر اپنی عدم موجودگی سے اندر سردی پیدا کرتا ہے، یہ وقت بھی مریض پر سخت بھاری ہوتا ہے۔

بیرونی علاج

گلٹی کے نمودار ہوتے ہی ضما جدوار یا اذراقی والا لپ کریں اور سلسل سینک کرتے رہیں اگر چھالے ہوں تو گل ارمنی والا ضما د لگائیں صفت ضما جدوار، جدوار ۳ ماشہ، نمک خشک ۶ ماشہ، نمک ملتا س ایک تولہ، کبھی زنجبیل ۳ ماشہ بھی شریک کرتے ہیں، سبز مکوہ کے رس یا معمولی پانی میں پکا کر لپ کریں دہ دہید ہو تو آب کو تیر شامل کریں، صفت ضما د اذراقی کچلا ایک عدد ضما د کو بالا میں اضافہ کریں۔ نوٹ۔ جدوار درونج عمدہ ہونا چاہئے۔

صفت ضما د گل ارمنی ۳۴ ماشہ، کافور ایک ماشہ، فلفل سیاہ ایک تولہ، آب کشنیر میں ملا کر طاعونی چھالوں پر لپ کریں سیاہ چھالوں میں جدوار بھی شریک

کر لینا مناسب ہے دیگر زہر مہرہ جدوار گلاب یا آب کو تیریں گھس کر جھالوں پر لگائیں اور
کبھی صندل اور بڑائیں (یعنی انھریں) پس گوش خسیہ اور ٹخنہ کی لکٹی میں اذراقی
شریک کریں۔

باب چہارم

دواؤں کا صندوق

یعنی وہ ضروری اشیاء جنکی ضرورت اس علاج میں ہوتی ہے جس میں جیار،
ویتار دار وغیرہ سب شامل ہیں۔ آلو بخارا، اذراقی، اصل السوس، مربی آملہ،
ابیشیم، اورک، انجیر، السی، اردو ننگ، الاچھی خورد، بادیان، بنفشہ، بادرنجبویہ،
بسد، برگ گاؤزبان، برگ نیل، پوست ترنج، پنڈول مٹی، تخم خلی، تخم کاسنی،
جدوار، خمیرہ گاؤزبان، خمیرہ صندل، خمیرہ مروارید، دواء المسک صندل، درونج
دم الاخوان، ردغن گل، ردغن السی، زیت، ریشہ خلی، زہر مہرہ خطائی، زرشک
زعفران، سرکہ ہستیاں، سنگ جراحہ، ست لہو، شربت ترنج، شربت نانچ، شربت
انار ولایتی، شربت نیلوفر، شربت غناب، شربت آلو بخارہ، شادنج، مغسول شیر گاؤ
صندل، صمغ عربی، طباشیر، عرق بید شکر، عرق گاؤزبان، عرق کیوڑہ، عرق

عہ اول جھالوں کا پانی سوئے کے تار سے نکال دیا جائے اسکے بعد ضاد کے بجائیں، لہ نیل کے پتے
جلائے جاس اور ریش کے پاس رکھے جائیں

شاہترہ، عرق گلاب، عرق کاسنی، عطر حسن، عسل عقیق، عقاقیر، عذاب و لایتنی،
 قنطاریل سیاہ، کافور، کہر، شمس، کوتمیر، کنشیر، خشک، گل ارنی، گل بابونہ، گل نیلوفر،
 گل بنفشہ، گل خیازی، لوبان، مکوہ خشک، مکوہ سبز، مغز الماس، مردارید، موم
 خالص، حمر جان، مویز، مشک، مرغ، درق طلا، درق نقرہ، یا قوت احمر،

سامان جراحی

فصد کھولنے کا نشتر، گٹھی پیرنے کا نشتر، اور ایک داغ لگانے کا آلہ روپیہ کے برابر،
 اور سینگیساں و جوخیں،

مجربات

معمول حضرت قبلہ گاہی صاحب مرحوم غذا موقوف کریں، اگر زمانہ
 ابتداء ہے فصد لیں، جدوار والا ضاد لگائیں، اور مسلسل سنیک کریں، عرق یوسفی،
 گھنٹہ، گھنٹہ بی تین تین ماشہ پلائیں، اگر درد موقوف نہ ہو تو چونک یا سینگی بھری
 ہوئی کھچائیں، اگر عرق یوسفی تیار نہ ہو تو دواء المسک معتدل ۳ ماشہ ہر سہ گھنٹہ کے
 بعد دیں اور اسکے اوپر سے عرق بید مشک، عرق کیوڑہ، عرق گاؤزبان تین تین تولہ
 مناسب شربت کے ساتھ ملا کر پلائیں، درسیانی تین گھنٹے کے اندر اگر کوئی خاص
 کیفیت پیدا ہو اس کا علاج کریں۔

دیگر۔ ابتداء میں صرف بس کا ضما و جو متداثر نہیں ہو کفایت کرتا ہے۔

افشائے راز

جب میں اپنے ذاتی تجربات کو ایک جگہ جمع کر کے ایک کتابی شکل میں بنا چکا جو اس زمانہ میں ایک ذرات سے سمجھی جاوے گی کیونکہ یہ ایک تصنیف ہے جو آج کل مفقود ہے، اسکی تکمیل کے بعد میرے ذہن میں آتا کہ جس طرح اہل ذوق کیلئے تفصیل و توضیح سے اس میں آسانی بہیم پہنچائی گئی ہے، اہل غرض کے لئے بھی ایسی ہی سہولت کر دی جائے تاکہ ہر د و کے لئے فحشکات ہو جائیں لہذا میں نے اپنا خاندانی نسخہ جس کا تجربہ بار بار ہو چکا ہے درج کر دیا۔ اور اس طرح اہل خواہش کو مجرب نسخہ کی تلاش کی زحمت سے بچا لیا۔ اگرچہ اس کے اجزاء ایسے نہیں کہ جن متقدمین یا متاخرین کی نظریں نہ پڑی ہوں، بلکہ سمجھی انہیں اجزاء کو اس معنی مرض کے زہر لہا ل کا تریاق بتاتے ہوئے چلے آتے ہیں، فرق یہ ہے کہ جہاں انہوں نے ان اجزاء کو لکھا ہے وہاں اور بہت سے اجزاء بھی تحریر کرئے ہیں کہ طالب کو مطلوب کی تلاش شکل ہو جاتی ہے اور بغیر تجربہ کئے ہوئے دُر بے بہا ہاتھ نہیں آتا، مگر اس طرح آنکھ بند کئے ہوئے بھی اسی گویا آبدار پر ہاتھ پڑتا ہے جس کے آپ متلاشی ہیں، یہ وہی نسخہ دوا المسک والابہ جس کا تذکرہ معمولات قبلہ گا ہی میں کیا گیا ہے

نواب

ایک مرتبہ مجھے بذریعہ رویا معلوم ہوا کہ میں طاعون کی گلٹی پر باندھنے کے لئے گوشت قیمہ کرار ہوں، مگر مجھے اس کے تجربہ کا کبھی موقع نہ ملا۔ کیونکہ زمانہ طاعون میرے ذہن میں یہ خواب نہ رہا۔

حکایت متعلق خواب بالا۔ ایک مریض طاعون میں مبتلا ہوا اور اُس کو بائیں ران میں گلٹی لگی، اور وہ اچھا ہو گیا، مگر اُس کا بایاں کبھی کبھی منورم ہو جایا کرتا تھا میں نے مختلف ضامادات کئے مگر کچھ فائدہ نہ ہوا آخر میں میں نے گائے کا گوشت مقام گلٹی پر گرم کر کے بندھوا شروع کیا اس سے اُس کے درد کو فوراً تسکین ہوئی تمام درم بہت جلد کم ہو گیا صرف مقام گلٹی منورم رہا، اسکے بعد کبھی درم نے عود نہ کیا، اور گلٹی بھی خود بخود دفع ہو گئی۔

حکایت میرے ایک عنایت فرما کر کرتے تھے کہ ایک موضع میں ایک شخص مبتلا ہوا، کوئی دوا موجود نہ تھی میں نے اُس سے کہا کہ تو سیاہ مہرچ تمام شب چبا کر منہ سے بانی بہاتا رہو، اُس نے تمام شب ایسا ہی کیا صبح کو افاقہ تھا۔

حکایت موضع کرال ضلع مین پوری صوبہ آگرہ، ایک طاعونی مریض کے معائنہ میں گیا، جب ضما د کا نسخہ تجویز کیا گیا تو اُس نے اس کے استعمال کی ضرورت سے انکار کیا اور کہا لگانے کی دوائیں خود دوسرے کو بتاتا ہوں، اور ہزاروں کو اس سے فائدہ ہوتا ہے میرے اصرار پر اسے بتایا کہ چونکہ آٹھ ہفتہ کسی خاص ترکیب سے لگاتا ہوں

دو ضادوں میں گٹھی پاتی نہیں ہوتی۔
حکایت۔ میرے پاس بعض مرصعوں نے ایسا بیان کیا کہ گٹھی شروع ہوتے ہی
 مٹی کے تیل یعنی گیس کا تیل خوب ملا گیا تو گٹھی غائب ہو گئی، بعض جدید
 مطبوعات میں اس کا اندرونی طور پر ہی استعمال بنایا گیا ہے

طاعون پیشین گوئی صحیح ثابت ہوئی

موسم کی حالت دیکھ کر معلوم ہوا کہ دو ماہ کے اندر بدہ میں طاعون کا شروع
 ہو جائے گا، لہذا بعض تحفظ و عوام کی آگاہی کے لئے ایک مضمون شائع کرایا جسکو
 مقامی اخبار "صحیفہ" نے ۱۹ شوال ۱۳۳۲ھ یا ۱۳ مئی ۱۹۱۳ء کی اشاعت میں
 شائع کیا اور طاعون حسب پیشین گوئی شہر میں کثرت سے پھیلا، پیشین گوئی
 سے مطلب وہ پیشین گوئی نہیں جو بغیر آثار و علامت کی جاتی ہے بلکہ مراد
 یہ ہے کہ وہ آثار و نشانیاں جو طاعون سے کچھ قبل نمودار ہو جایا کرتی ہیں موجود
 تھیں انہیں کو دیکھ کر طاعون کے ہوجانے کا اعلان کیا گیا تھا البتہ یہ وہ نشانیاں
 ہیں، جن کا تذکرہ دیگر کتب میں نہیں

خلاصہ مضمون اخبار صحیفہ ورج کیا جاتا ہے

مدیر حفظ اقدم کے اختیار کرنے میں باشندگان بدہ کو تاخیر نہ کرنا چاہئے آپ

اس مرض سے خوف نہ کریں یہ مرض بھی دوسری بیماریوں کی طرح ایک بیماری ہے
 چونکہ حکماء اس کو متعدی بتاتے ہیں اسلئے اس سے خوف پیدا ہو گیا ہے، اگر مرض
 متعدی ہو تا تو نہ کوئی حکیم بچ سکتا نہ کوئی ڈاکٹر، ایسے تعدیہ کی شارع نے نفی فرما
 ہے، ایک مرتبہ کا واقعہ ہے کہ پیغمبر خدا حضرت محمد بن حنفیہ صلی اللہ علیہ وسلم کا قافلہ
 ٹھہرا ہوا تھا کہ ایک روز قافلہ دیر اقامت گزریں ہو اجن کے اونٹوں کو خارش تھی،
 آپ کے قافلہ والے اپنے اونٹوں کو غلہ لیجانے لگے آپ نے سب دریافت فرمایا
 تو انہوں نے عرض کیا کہ بھلا وہاں سے اونٹوں کو خارش ہو جائے، تو امیر ارشاد مبارک
 ہوا کہ پہلے اونٹ کو خارش کہاں سے لگی تھی، اور فرمایا نہ مرض کا تعدیہ کوئی چیز
 ہے، اور نہ بد فالی بعض حکماء تعدیہ کے قائل ہیں مگر تعدیہ اس طرح ہو سکتا ہے جسطرح
 چیچک یا طاعون کا ایک لگا کر تعدیہ کیا جاتا ہے مگر اس میں اور اس عام خیال کے تعدیہ میں
 بڑا فرق ہے، خدا را ایسے وقت پر استقلال کو ہاتھ سے نہ جانے دیجئے اور خوف
 کے پاس نہ جائے کیونکہ خوف طاعون سے بھی بڑا مرض ہے، ابھی چند سال پیشتر
 ایک قصبہ میں نمودار ہوا، لوگ مکان چھوڑ کر بھاگ گئے، ایک مقفل مکان میں ایک چور
 گھسا، اور چوری میں مصروف تھا کہ ایک اور چور داخل ہوا جب اُس نے کچھ آہٹ سنی تو
 آواز دیکر کہا کون ہے، پہلے چور نے جواب دیا کہ میں طاعون ہوں! دوسرا چور
 اس آواز کو سنکر ہیوش ہو کر گر پڑا اور مر گیا۔ اسکے مطابق ہمارا تجربہ ہے کہ خوفزدہ
 اشخاص پر اس کا اثر جلد ہوتا ہے اور کم نجات ہوتی ہے۔ برعکس ان کے جو کچھ

خوف نہیں کراتے وہ کم مبتلا ہوتے ہیں اور اکثر نجات پاتے ہیں وجہ یہ ہے کہ
 دُرسے دل کمزور ہو جاتا ہے، لہذا اس مرض سے ہرگز خوف نہ کرنا چاہئے اقلیٰ
 تدابیر کا اختیار کرنا خوف نہیں ہے اور سب سے اہم چیز یہ ہے کہ ان ایام میں،
 کوئی بات بھی پیدا ہو تو فوراً اُس کا تدارک کرنا چاہئے خواہ وہ ایک معمولی درجہ
 ہی کیوں نہ ہو، کیونکہ اس مرض کی ابتدا بھی ایسی ہی خفیہ ہوتی ہے اگر اس وقت
 علاج کر لیا گیا تو فوراً ہی فائدہ ہو جاتا ہے، مریض کے پاس جانے کے وقت
 کوئی خوشبو اپنے پاس رکھیں اور اس کے فضلات اور منہ کی بھاپ کی بدبو سے
 علیحدہ رہیں، کیونکہ ان چیزوں سے انسان کو متفر آتا ہے اور خوشبو اسی غرض سے
 ہے کہ بدبو کا اثر دماغ کو نہونے پائے اور یہ طریقہ ہر وقت مفید ہے، طاعون کے
 ساتھ کوئی خصوصیت نہیں، عطر خاص موسم طاعون میں مریضوں کے پاس جاتے
 وقت اگر لگایا جاوے، تو یہ سب سے زیادہ مفید ہے، محنت شاذہ چونکہ
 محرک اخلاطی یعنی جسم کی طوہات کو ہیجان میں لاتی ہے اسلئے مضر ہے خراب
 موسم کے آثار شروع ہوتے ہی سہل لے کر جسم کو پاک و صاف کر لیا جائے جو
 جو ٹیکہ سے بھی زیادہ مفید ہے۔

میرا طاعونی ٹیکہ

جب میں اس مرض کے تجرب علاج کی فکر میں تھا تو ٹیکہ کی ادویہ کا زنجیر بھی

میں نے زینبہؓ و ہامیرہؓ کے کامیابی پر بھی بعض پیشتر اگر استعمال کیا جائے تو
طاعون سے محفوظ رکھا ہے اور بحالت مرض نجات کا باعث ہوتا ہے مگر بجائے
خود اس قدر تکلیف دہ ہے کہ چند تجربات کے بعد اس کو رواج دینے کی جرأت نہوی
اس کا اثر چند منٹ میں جسم انسان پر پورا ہوتا ہے مگر اس کی تکلیف نہایت
غالب آجاتی ہے ایک مریض جس کو مرض سے نجات تو مل گئی مگر خاص اس کی تکلیف
سے ایک ماہ تک علیل رہا۔

ڈاکٹری اصول کے متعلق ایک مختصر بحث

اس بیان کے لکھنے کی اس لئے ضرورت ہوئی کہ بعض ڈاکٹری اصول ایسے
ہیں جن کے تسلیم کرنے سے بعض بدیہات کا انکار کرنا پڑتا ہو اسی بنا پر یہ احتمال پیدا
ہوا کہ بادشاہ امین علیؒ طب جدید کو اس رسالہ کے کسی مسئلہ کے سمجھنے میں غلط فہمی نہ واقع
ہو جائے لہذا مولانا کے متعلق مختصر بحث کی جاتی ہے

آج کل سب سے بڑا مسئلہ جراثیم کا سمجھا جاتا ہے جو حقیقت کوئی چیز نہیں ہے
وہی قدیم مسئلہ ہے جس کا ذکر ہم نے یہاں شب و روز مادہ کے نام سے کیا جاتا ہے
فرق صرف اس قدر ہے کہ ہم مادہ کہہ کر وہ کل شے مراد لیتے ہیں جو باعث فساد ہے
مثلاً اگر شخصی کو صفراء فی زیادتی سے بخار آ رہا ہے تو اسے یہ معنی ہیں کہ بخار کا باعث وہ کل
صفراء ہے جو جسم میں زائد پیدا ہو کر بخار کا سبب ہوا ہے مگر آج کل کے اصول جدید کے مطابق

بخار کے اور کئی چیزوں سے دیکھ کر اسے مرض کا یہ ذریعہ بھی نہ سمجھتا تھا اس کا نام رکھتے
 ہیں۔ جبکہ بیماری شخص میں بخار صفراوی تسلیم ہو چکا جسکو ہم سینکڑوں برس سے
 صفراوی ٹیپ نام سے یاد کرتے ہیں اور سب کو رنج سے ظاہر ہوتا چلا آیا ہے
 اسی ٹیپ کے برائیم کا وہ جو نام رکھتے ہیں درحقیقت وہ صفراوی جراثیم کے نام ہو چکا
 جس کا خلاصہ صاف یہ ہے کہ جو نام رکھنے والے تمام ماوہ باعثہ کا نام صفراوی باعثہ اور یہ باعثہ ہر ایک
 ہر ایک ذرہ کا نام اپنے حسبِ اثر کھلنا پس فرق صرف اس قدر رہا کہ صفراوی کہنے سے تمام
 ماوہ باعثہ مراد لی گئی۔ اور یہ تو سہ کہہ کر صفراوی کا ایک ذرہ مراد لیا گیا جس طرح گندہ
 یا منہ کہنے سے تمام بکریاں مراد ہو گئیں، اور بکری کہنے سے صرف ایک بکری،
 اور گل میں علحدگی اعتباری ہے نہ کہ حقیقی اب میں ایک ڈاکٹر صاحب کا بیان
 پیش کرتا ہوں جنہوں نے جراثیم کو باعث مرض تسلیم کرنے سے انکار کیا ہے
 ان کی رائے میں جراثیم مرض کے سبب سے پیدا ہوتے ہیں اور وہ ان جراثیم کو
 باعث افشاء مرض خیال کرتے ہیں۔ یہ ہیں تفاوت راہ از کجاست تا کجا

ڈاکٹر صاحب کا بیان ذیل میں درج کیا جاتا ہے

(جراثیم طاعون کا سبب نہیں ہوتے)

جناب ڈاکٹر صادق حسین صاحب رٹائرڈ مہرجن لاہور کی جانب سے

ایک مضمون لاہور کے مشیر الاطباء میں شائع ہوا ہے، جس کا خلاصہ یہ ہے، کہ جراثیم امراض کے باعث نہیں ہوتے، بلکہ جراثیم مرض سے پیدا ہوتے ہیں اور اس امر کے ثبوت میں چند دلائل تحریر فرمائے ہیں جو اختصار کے ساتھ ذیل میں درج کئے جاتے ہیں۔

(۱) موجودہ لشکروں کا انتظام شہر کے انتظام سے بہتر ہوتا ہے، فوجی لوگ عام طور پر مضبوط و تندرست و ٹیکہ زدہ ہوتے ہیں پھر بھی امراض متعدیہ کا انہیں پھیل جاننا صاف اس امر کی دلیل ہے کہ جراثیم امراض کا باعث نہیں ہوتے کیونکہ سیدانوں میں جراثیم کم ہوتے ہیں، جہاں فوجیں قیام پذیر ہوتی ہیں، نیز جہاں کہیں جراثیم کا بندوبست رہتا ہے وہیں امراض زیادہ پھیلتے ہیں اور جہاں جراثیم کی احتیاط نہیں کی جاتی وہاں پر امراض کم ہوتے ہیں۔

(۲) جن دنوں کسی مرض کی وبا پھیلنے کو ہوتی ہے تو یہ بات یقینی ہے کہ اس وبا کے اسباب مہیا ہو جاتے ہیں اگر جراثیم ہی وہ اسباب ہیں تو یہ بات ضروری ہوتی ہے کہ جراثیم کی تعداد زیادہ ہو جاتی ہے اور ان کی سمیت بڑھ جاتی، اگر آج تک وبا آنے سے پہلے جراثیم کی غیر معمولی کثرت اور سمیت کبھی نہیں دیکھی گئی۔

(۳) امراض متعدیہ کے شروع میں جراثیم مولدہ نہیں پائے جاتے کچھ دنوں بعد خون میں اور مریض کے دوسرے رطوبتوں میں نظر آتے ہیں، اگر جراثیم باعث ہوتے تو شروع میں مرض سے انکا پایا جانا ضروری تھا۔

لہذا جراثیم مرض کے باعث نہیں بلکہ مرض جراثیم کے ظہور کا سبب ہے اور مرض مذکورہ بالا سے یہ بات زیادہ قرین قیاس معلوم ہوتی ہے کہ انسان کے داخلی اور خارجی محیط میں جو جراثیم کی محدود کثرت پائی جاتی ہے یہ اس بات کا کافی ثبوت ہے کہ ان کی ہستی انسان کی صحت قائم رکھنے کے لئے ضروری ہے۔

بعض امراض میں بعض قسم کے جراثیم کا زیادہ بڑھنے لگنا اور امراض حیم سے پرورش پا کر زہری فضلات پیدا کرنا ایک غیر معمولی بات ہے، اس سے یہ نہیں ثابت ہوتا کہ جراثیم اسباب مرض ہیں، بلکہ جراثیم تغیر پیدا کرنے کے سبب ہیں، تاکہ ان کے کان کے امراض اور دوسرے بدن کے زائموں میں اکثر اوقات کیڑے پڑ جائیں گے ہیں، حالانکہ کیڑوں کے جراثیم ہمیشہ انسان کے پاس یا شاید اس کے جسم کے اندر رہتے ہیں مگر جب تک جسم یا آبے کا کوئی حصہ مریض نہ ہو تب تک یہ جراثیم پرورش یا کیڑے نہیں بن جاتے، اور ان کیڑوں کو ان امراض کا سبب نہیں کہا جاسکتا بلکہ امراض ان کیڑوں کی نشوونما کے سبب ہوتے ہیں، یہی کیفیت ان جراثیم کی بھی جن کو مولدہ امراض کہتے ہیں۔

(۳) معمولوں نے جب خاص قسم کی خوراکوں کے ساتھ جراثیم کی پرورش کرتے ہیں تو ممکن ہے کہ یہ خاص قسم کی خوراکیں جراثیم کی خصلت بدلتی ہوں اور ان سے زہری فضلات پیدا ہونے لگ جاتے ہوں اور پھر ان کی زہری پیکاری کسی دوسرے جاندار کے جسم میں کر دی جائے تو اس میں خاص قسم کی زہری علامات پیدا ہونے لگ جاتی ہیں

۳۔ ممکن ہے کہ قدرت بعض امراض میں جراثیم کو اسلئے بھیجی ہو کہ وہ مریض حصہ کو کھانے
 نقصانات بنائے جو دوران خون کے ذریعہ بدن سے خارج ہوتے رہیں اور جب سطح
 سائے مرضی مادوں کا دفع ہو جائے تو مریض تندرست ہو جائے اور وہ جراثیم بھی جاتی
 نہیں اور اس سے یہ بات ثابت ہے کہ جب جراثیم کے مادہ کو دور نہ کر سکتے ہوں تو مرض
 قائم یا مہلک ہو جاتا ہے۔

کیا چھوٹا طاعون کا سبب ہو سکتے ہیں؟

ڈاکٹروں کا قول ہے کہ سب سے پیشتر جو ہے پر طاعون کا اثر ہوتا ہے، پیشو
 مبتلا شدہ جو ہے سے خون چوس کر انسان کے جسم میں داخل کر کے اُس نہریلے اثر
 سے بیمار دیتا ہے، لہذا یقول ڈاکٹر صاحبان (۱) چوہے مارو (۲) بلی بالو (۳)
 ٹیکہ لگاؤ (۴) دھو، طاعونی مریضوں کے پاس نہ جاؤ مگر یہ چاروں امور قابل اعتراض ہیں
 شفا سب سے پیشتر چوہوں پر بیماری کا اثر ہونا بتایا جاتا ہے اور پیشو کو چھوے ہی مادہ
 لاکر انسان کے جسم میں داخل کرنے والا بیان کیا جاتا ہے۔

اس صورت میں جو با بالکل بے گناہ ہے، کیونکہ وہ خود مبتلا ہوا اور نہ اُس نے انسان
 کو مبتلا کیا، چوہے کو کسی اور چیز نے مبتلا کیا اور انسان کو پونے، ڈاکٹر صاحب نے
 چوہے کے قتل کا حکم دیا چنانچہ چھ ہزار قتل ہوئے مگر کچھ نتیجہ نہ برآمد ہوا، جب
 تجویز دیکھی صحیح ہوتی ہے اُسی وقت تدبیر فائدہ کرتی ہے۔

(ب) جبکہ ڈاکٹر صاحب اس بات کو تسلیم فرماتے ہیں کہ پشو چوہے ہی مادہ لاکر انسانوں میں طاعون پھیلاتا ہے، تو یہ بھی احتمال ہو سکتا ہے کہ وہ بجائے چوہے کے کسی اور شے سے مادہ لاکر چوہے کو یہی مبتلا کرتا ہو۔

(ج) دراصل چوہا ایک قدرتی اشارہ ہے، جب وہ مبتلا ہوتا ہے تو سمجھ لینا چاہئے کہ اس مقام کی ہوا خراب ہو گئی، طاعون نے انسانی کابوچل پھونک دیا اور ہم کو حفظ اقدم کے ساز و سامان درست کر کے مقابلہ کے لئے میدان میں آجانا چاہئے۔

(د) جبکہ یہ بات ہے کہ چوہا ہمارے پاس نہیں آتا، آنے والی چیز پشو ہے اور بقول ڈاکٹر صاحب وہی جسم انسان میں مادہ طاعونی کو داخل کرتا ہے، تو قابل تدارک پشو ہوانہ کہ چوہا کیونکہ اگر پشونہ ہوتا تو مادہ انسان کے جسم میں نہ داخل ہو سکتا ہے۔ نیز اگر پشو باقی رہا تو وہ دوسرے مبتلا شدہ جانوروں سے جی مادہ لاکر جسم انسان میں داخل کر سکتا ہے اور یہ بات تو بالکل ظاہر ہے کہ طاعون چوہا نہیں بلکہ طاعون کوئی اور چیز ہے جس سے چوہا مبتلا ہوتا ہے۔ پس چوہے کے مرنے سے طاعون اور پشو ہر دو برقرار رہتے ہیں، بلکہ ڈاکٹری کا اصول طبی کے پالنے کا مشورہ دیتا ہے اور طبی بھی چوہے کی طرح مبتلا ہوتی ہے تو پشو صاحب اسی سے مادہ لاکر پھیلاتے رہیں گے۔

لہذا نہایت بہتر ہوتا اگر پشو کے مارنے کی تدبیر نکالی جائے تاکہ ڈاکٹری اصول

کے مطابق تدبیر مکمل ہو جاتی۔

(س) یہ بیان کردہ تدابیر ابتدائی تدابیر نہیں ہیں جب چوہے مرنا شروع ہو جاتے ہیں اُس وقت تو طاعون گھر میں گھس پڑتا ہے، اس لئے طاعون چوہوں کے مارنے سے ہرگز کم نہیں ہو سکتا۔ اسکی روک تھام اُس وقت سے کرنا ضروری تھی جبکہ وہ آبادی سے بھی دُور تھا۔ مگر مجھے باوجود رکوشش کے ڈاکٹری کتب میں ایسی نشانیوں کا پتہ نہ چلا جس سے طاعون آئیے قبل کا پتہ چل جاتا۔ صرف چوہوں کا مرنا بیان کیا جاتا ہے، لہذا اگر چوہے مر جائیں گے تو ڈاکٹری اصول کے مطابق ایک نشانی بھی باقی نہ رہے گی، پس طاعون کا آمو جو ہو اگر گھا اور کسی کو خبر بھی نہ ہونے پایا کرے گی، طاعون کی روک تھام اُس وقت سے کرنا چاہئے جبکہ یہ آبادی سے بھی دور ہو۔ مگر ان نشانیوں کا ڈاکٹری کتب میں پتہ نہیں ہے ہمارے اسی رسالہ سے ان نشانیوں کو معلوم کر لینا چاہئے۔

(ص) امر قابل غور یہ ہے کہ انسان تک طاعون پہنچنے کے واسطے اور ذرائع کو بیان کرنے کی وجہ کیا ہے درحقیقت یہ ایک قابل تذکرہ امر ہے جس کو یہ ذرۂ بے مقدار عرض کرنا چاہتا ہے۔ سنئے

طاعون کا وجود تو مسلم امر ہے لہذا ڈاکٹر صاحبان پر یہ فرض تھا کہ انسان تک اس کے آنے کا سبب بتائیں جو قابل مشاہدہ بھی ہو۔ کیونکہ

وہ خود بھی ایسی صحیح سے صحیح اور بہتر سے بہتر بات بھی تسلیم کرنے کیلئے
راضی نہیں ہو سکتے جو قابل مشاہدہ نہ ہو۔ لہذا ان پر بھی یہی فرض تھا کہ
قابل مشاہدہ ہی کوئی بات اس کے متعلق بیان کریں کیونکہ انکی جانب سے طب
یونانی پر بہت بڑا اعتراض یہی ہے کہ اس میں محض عقلی (خیالی) باتیں
درج ہیں پس اگر طاعون کا کوئی سبب قابل مشاہدہ ڈاکٹروں کے
طرف سے دنیا کے رد و رد نہیں ہوتا تو گویا ایک نوع کے نقص کی ذمہ
داری ان پر عاید تھی مگر باوجود اس کوشش کے مطلب نہ حاصل ہو سکا
یعنی یہ امر قیاس کے دائرہ سے نکل کر مشاہدہ کے میدان میں نہ داخل
ہو سکا اور دعویٰ بغیر ثبوت ہی کے رہا۔ جس کو وہ غلط فہمی کی وجہ
سے مشاہدہ خیال کرتے ہیں جسکی تفصیل حسب ذیل ہے۔

(۱) وہ کہتے ہیں کہ پسو مبتلا شدہ چوہے سے مادہ لاکر جسم انسان میں
داخل کر دیتا ہے اور وہ مادہ جسم انسان میں پرورش پا کر اس کو
ہلاک کر ڈالتا ہے، اسی کو وہ مشاہدہ کہتے ہیں۔ حالانکہ یہ مشاہدہ نہیں
صرف قیاس ہے اگر قیاس نہیں تو کیا دنیا کے تمام ڈاکٹروں میں سے
ایک ڈاکٹر بھی ان امور کے متعلق اپنا حلفی یقین نہیں دلا سکتا ہے۔

.....

(ط) مشاہدہ سے پہلے قیاس کو میدان عمل میں لانا پڑتا ہے

صاف پاک نظر آتا ہے یا خون آلود، اگر آلودہ نظر آئے تو ڈاکڑی
سُلو، صحیح، ورنہ غلط، یہ ایسی صاف بات ہے کہ کوئی اس سے
انکار نہیں کر سکتا۔

قدرت نے سب جانوروں کو بالخصوص حیوان خوروں کو،
اس قدر تمیز عطا فرمائی ہے کہ وہ کھانا چکنے کے بعد منہ ضرور صاف
کر لیتے ہیں۔

پشو کا مردہ چوہے سے علحدہ ہو جانا اس امر کی دلیل ہے
کہ اُس میں قوتِ جانشہ موجود ہے جس سے وہ چوہے کو مردہ سمجھتا ہے
خواد اُس کو مردہ سمجھنے کے لئے کوئی اسباب اور بھی ہوں، تاہم
کہنا جاسکتا ہے کہ بیمار چوہے سے بھی وہ خون نہ چوستا ہوگا۔ بچا لیجھنے کے
(یعنی) جبکہ آپ اس امر کے قائل ہیں کہ طاعون کا خف مادہ قبل
از قبل جسم انسان میں بذریعہ نیکہ داخل کرنے سے جسم طاعونی اثر کا عادی
ہو جاتا ہے اور طاعون کا اثر اس پر زیادہ نہیں ہونے پانا، تو کیا وہ
ادہ جو بذریعہ پیکاری جسم انسان میں داخل کیا جاتا ہے اس پھر کے
سوئڈ میں بھرے ہوئے خون سے بھی کم ہوتا ہے جس کو ایک ذرہ کا
ذرہ کہنا چاہئے۔ اور اگر وہ اس قدر بھی نہیں تو اُس کو طاعونی مادہ
کہنا بھی درست نہیں، اس طرح اگر اس پیکاری کے مادہ کی نوعیت بدل جاتی ہے تو وہ بھی

طاعونی مادہ نہیں کہا جاسکتا اور نہ وہ کوئی اثر کر سکتا ہے۔

(ق) یہ امر ظاہر ہے کہ چوہا طاعون نہیں پس جس طرح چوہے ہی انسان تک مادہ لانے کی کیفیت بیان کی گئی ہے، لازم ہے کہ طاعون سے چوہے تک مادہ پہنچنے کے اسباب بھی بتائے جائیں ورنہ مسئلہ پوری طور پر حل نہ ہوگا اور ایک قیاسی امر رہے گا۔

اصل بات یہ ہے کہ طاعون زمینی انجرات کی وجہ سے پھیلتا ہی لہذا زمین کے اندر رہنے والے جانور اول مبتلا ہوتے ہیں اس کے بعد زمین کے اوپر رہنے والے، چوہا چونکہ زمین کے اندر رہتا ہے نیز وہ انسان کے جسم سے چھوٹا بھی ہے، اس لئے وہ بیشتر بیمار ہوتا ہے اور اس کے بعد انسان۔

چونکہ ڈاکٹر چوہوں کے پیچھے پڑے رہتے ہیں اس لئے طاعون میں کوئی کمی نہیں آنے پاتی۔

ڈاکٹری طاعونی ٹیکہ کی فلاسفی

اس مرض کے حفاظت قدم کے لئے حکمانہ دو بڑے اصول بتائے ہیں

(۱) قبل از وقت جسم کو فضلات سے پاک و صاف کر لینا۔

(۲) اعضائے رُمیہ کو قوت پہنچانا۔

واقعی یہ ہر وہ اصول نہایت مفید اور عقل کے مطابق ہیں ہر شخص اس امر کا قائل ہے کہ فتنات بیماری کے لئے مؤید و معاون ہوا کرتے ہیں پس جسم کی صفائی بیماری کی روک تھام ہے اور اسی طرح اعضائے رئیسہ جب قوی ہوتے ہیں تو وہ مرض کا مقابلہ و مدافعت ہر دو کر سکتے ہیں لیکن اگر وہ کمزور ہوں تو مرض آگھیرتا ہے صدیوں سے اسی پر عمل چلا آ رہا ہے اور ہمیشہ ان سے کامیابی حاصل ہوتی رہی ہے۔

اب ڈاکٹری مدبیر حفظہ اقدم یعنی ٹیکہ کا حال سنئے، اس کے نیتاج پر غور کر کے معلوم ہوتا ہے کہ حکماء کے اصول کے بالکل برعکس اسکے نیتاج ہیں، یعنی (۱) یہ جسم کو غلیظ کرتا ہے اور (۲) اعضائے رئیسہ کو کمزور بناتا ہے۔ جسم کا غلیظ کرنا ظاہر بتی ہے، البتہ اعضائے رئیسہ کو کمزور کرنا اس طرح پر ہے، کہ طاعون اعضائے رئیسہ کو کمزور کرتا ہے، ٹیکہ کا مادہ خواہ کتنا ہی کمزور ہوتا ہم طاعون کا مادہ ہی ہے لہذا وہ اعضائے رئیسہ کو ضرور کمزور کرے گا۔ خواہ زیادہ نہ کر سکے، اس لئے ہم ٹیکہ انگیزی کی رائے ہرگز نہیں دیتے، ہمارے ہمعصروں کو اس معاملہ پر فکر غور کرنے کی ضرورت ہے۔ شرع شریف ایسے چارٹ اشیاء کو اندرون جسم داخل کرنے کی ہرگز اجازت نہیں دیتی اور نہ طبی اصول اس عمل کی تائید کرتے ہیں۔ تاہم اس سلسلہ پر کامل روشنی ڈالنا ضروری معلوم ہوتا ہے۔

غالباً آپ اس بارے میں ہمارے ہم خیال ہوں گے کہ طاعونی ٹیکہ کی ایجاد کا باعث اور عامہ ضلایق کے اعتقاد کا سبب **چیچک** کا ٹیکہ ہے اگر چیچک کے ٹیکہ نے اپنی کامیابی کے باعث منبہ لیت کا ہمارے زہن میں نہ کیا ہوتا تو نہ موجد کو طاعونی ٹیکہ کی ایجاد کا خیال آتا اور نہ عوام اس کے لگانے پر راضی ہوتے! اس لئے مناسب معلوم ہوتا ہے کہ اس غیر حقیقی مناسبت کی راز افشائی کی بجائے اور موجد کے مخالفہ عوام پر خطاب ہر کر دیا جائے۔

موجد نے ٹیکہ کی نوعیت پر غور کیا مگر نوعیت مادہ مرض سے وہ خالی نہ رہا اس لئے اس کا ایجاد کردہ ٹیکہ طاعونی بیکار ہے، میں اس جملہ کی کچھ اور وضاحت کرنا چاہتا ہوں تاکہ یہ مسئلہ نام نہم ہو جائے۔

طب یونانی نے اس امر کی پوری وضاحت کرتا ہے اور کامل ثبوت دیدیا ہے کہ چیچک کا مادہ جسم انسان میں پیدائش کے وقت سے موجود رہتا ہے مگر طاعون کا مادہ موجود نہیں رہتا۔ یہاں اس قدر واضح ہو جانا چاہئے کہ حکماء نے لکھا ہے کہ تمام عمر میں ایک بار خون کا جوش میں آنا ضروری ہے اور چیچک اسی جوش خون کا نتیجہ ہے پس جب چیچک کا ٹیکہ لگایا جاتا ہے تو موجودہ چیچک کے مادہ میں ہیجان و جوش پیدا ہو کر ہمیں چیچک کی سی کیفیت پیدا ہو جاتی ہے فرق صرف اس قدر ہوتا ہے

کہ ٹیکہ کی وجہ سے جو جوش پیدا ہوتا ہے وہ قبل از وقت یا بے وقت ہونیکی وجہ سے اس قدر شدید نہیں ہوتا جتنا کہ چیچک کے باعث ہوا کرتا ہے اور چونکہ تمام عمر میں صرف ایک ہی بار جوش کی ضرورت تھی اس لئے دوبارہ جوش نہیں ہوتا ”یعنی چیچک نہیں نکلتی“ پس چیچک کا ٹیکہ اس کے مادہ کو ابھارنے کا کام دیتا ہے نہ کہ روکنے کا۔ برعکس طاعون کے کہ اس کا مادہ جسم انسان میں موجود نہیں ہوتا اگر ٹیکہ لگایا جاوے گا تو وہ بات ہرگز حاصل نہ ہوگی جو کہ چیچک کے ٹیکہ میں حاصل ہوا کرتی ہے بلکہ یہ مادہ جسم میں پہنچ کر کچھ بگاڑ پیدا کرے گا، ہم نے اسی بنا پر کہا ہے موجد نے اس کی ایجاد میں دہوکہ کھایا اور یہ خیال محض وہم ہے کہ چیچک کا ٹیکہ جسم میں جا کر چیچک کی مداخلت کیا کرتا ہے۔ اگر طاعونی ٹیکہ کے موجد کا قیاس صحیح ہوتا تو چیچک کے ٹیکہ کی طرح اس ٹیکہ کو بھی تمام عمر میں ایک ہی بار لگانے کی ضرورت ہوتی، (۶) ماہ کے بعد بیکار ہونے کی کوئی وجہ نہ تھی۔

غالباً ہماری اس صحیح توضیح کے بعد طاعون کے ٹیکہ کی حقیقت سب پر واضح ہو جائیگی اور قسین بہت جلد اصلاح کی طرف متوجہ ہو کر مخلوق کو فائدہ پہنچانے کی فکر کریں گے۔

ایک عام غلط فہمی کا ازالہ بھی یہاں پر کر دینا مناسب معلوم ہوتا ہے۔ وہ یہ ہے کہ چیچک کے ٹیکہ کے موجد بھی ڈاکٹروں ہی کو خیال کیا جاتا ہے حالانکہ

اس کی ایجاد اٹھانے کی ہے، چنانچہ سب سے پیشتر چیچک کے کھرنڈ ہی کو گز میں ملا کر اطفال کو اسی مقصد کے لئے کھلایا جاتا تھا اس کے بعد کھرنڈ ”یعنی چیچک کی کھپلی“ پیکر نوہو لود کی ناف میں بذریعہ دایہ پھونکنے کا عمل جاری ہوا۔ مگر تیسری اختراع نہایت آسان کی گئی یعنی کلائی کے بال استرہ سے مونڈ کر کھرنڈ کو پانی میں گھس کر لگایا جانے لگا جس سے صرت وہیں مادہ برآمد ہوتا اور بچہ ہمیشہ کے لئے محفوظ ہو جاتا تمام ہندوستان میں اس کام کو مالی کیا کرتے تھے، چنانچہ مولوی عبدالصمد صاحب مرحوم جو فنانس میں سررشتہ داری یا منتظمی پر مامور تھے ہسٹرنڈ منظر امام بیرسٹر کے رشتہ میں چچا ہوتے تھے موصوف کی کلائی پر اس قسم کا ٹیکہ لگا ہوا دیکھنے والے بعض معزز حضرات عہدہ دار سرکار عالی اب تک حیدرآباد میں تشریف فرما ہیں، ہماری کتب میں جو ڈاکٹروں کے وجود سے پیشتر کی لکھی ہوئی ہیں ان میں چیچک کے کھرنڈ کو کھلانے اور ناف میں پھونک نے کا تذکرہ موجود ہے، اگر آپ کو حوالہ کتب دیکھنا ہو تو اسیر اعظم جلد ۴ صفحہ ۳۴۳ مطبوعہ نول کشور ملاحظہ فرما سکتے ہیں غرض کہ بلا شک اس چیچک کے ٹیکہ کے ہم موجود ہیں، البتہ آخری اصلاح جو بذریعہ گائے کے کی گئی ہے وہ بیشک قابل قدر ہے، مگر اُس اصلاح سے ڈاکٹر موجود نہیں ہو سکتے ہو جدہم ہی کھلائیے

ٹیکہ کی ایجاد میں معالطہ

ٹیکہ کی آزمائش جانوروں پر کی گئی ان سے جو نتائج برآمد ہوئے انسان پر بھی وہی قیاس کر لئے گئے حالانکہ انسان کا مزاج اور ہوتا ہے اور جانوروں کا اور اس لئے یہ قیاس مع الفارق ہوا لہذا یہ اصول ہی غلط جو بناتا ہے۔ کیونکہ جو چیز جانوروں کو مفید ہو ضرور نہیں کہ وہ انسانوں کو بھی مفید ہو۔ ہر نوع ایک جدا مزاج رکھتی ہے، مثلاً انسان کی نوع کا ایک مزاج خاص ہے اور خرگوش کی نوع کا ایک جدا، اس کو مزاج نوعی کہتے ہیں، انسان اپنے مزاج نوعی کے اعتبار سے آپس میں یکساں ہوتے ہیں پھر بھی آپس کے تھوڑے سے اختلاف مزاجی کے باعث جو کہ ایک نوع کی افراد میں ہوا کرتی ہے، ایک ہی چیز ایک کو مفید اور دوسرے کو غیر مفید ہوتی ہے چہ جائیکہ جانور اور انسان جو آپس میں باعتبار نوع کے بالکل مختلف ہیں کیونکہ ایک چیز ہر دو کے لئے مفید ہوگی۔

بہت سی چیزیں انسانوں کو مفید ہیں اور جانوروں کو زہر جیسے بادام کے (۲) دانہ کھوڑوں کیلئے زہر اور انسانوں کے لئے مقوی غذا پس خرگوش کے تجربہ خرگوش ہی تک محدود رہیں گے انسان تک اٹکا قبضہ نہ ہو سکیگا۔

ایک سخت مغالطہ ٹیکہ کی ایجاد میں یہ ہوا کہ اس کی ایجاد جراثیم کے قدیم اصول کے مطابق "یعنی جراثیم امراض کا باعث ہوتے ہیں" کی گئی، مگر اب جراثیم کے جدید تحقیقات نے یہ بات ثابت کر دی ہے کہ جراثیم امراض پیدا ہو جانے کے بعد وجود پذیر ہوتے ہیں ملاحظہ ہو صفحہ ۸۶ اس لئے اب یہ بات ثابت نہ رہی کہ جراثیم امراض کا باعث ہیں اور ٹیکہ کا وجود بھی کالعدم ہو گیا کیونکہ ٹیکہ سے جراثیمی تغیرات پیدا کر نیکام کام لیا جاتا تھا۔

کیا یہ ایک سخت مغالطہ نہیں ہے؟ کہ خون جسم سے علیحدہ کر کے بذریعہ خوردبین معائنہ کیا جاتا ہے! یاد رکھئے جب خون جسم سے علیحدہ ہو جاتا ہے تو وہ حرارت غریزی جو اس کی محافظ تھی اور اسکو سڑنے اور خراب ہونے سے حفاظت کر رہی تھی اس سے جدا ہو جاتی ہے اور خون کی اصلی حالت میں تغیر آ جاتا ہے اور وہ ہرگز قابل اعتما نہیں رہتا۔ اس خون پر کسی قسم کا قیاس کرنا عقل کے خلاف ہے یہ جانیکہ وہ خون جس کا شور با استعداد بارینا یا گیا ہوا اور اس کو سڑایا بھی گیا ہو میں اس جلد کو ان تمام کیمیادوی اصول پر نظر رکھ کر لکھ رہا ہوں جو ان مسائل کی تائید کر سکتے ہیں پھر بھی مجھے کوئی دلیل ان کے متعلق قابل اعتما نہیں ملی اس لئے میں ان تجربات کو وقت کی نگاہ سے دیکھنے کیلئے

اس وقت تک تیار نہیں ہوں جب تک کہ کوئی دلیل میرے ان خیالات میں تغیر پیدا نہ کر دے۔

چیکہ شکہ کا تجربہ صحیح ثابت ہو جائے گا تو مخلوق کو شہرے نکالنے کی ضرورت باقی رہے گی۔

ضمیمہ

نوٹ ضروری متعلق تنقیہ (اس کا بیان مفصل آگے آچکا ہے) جس وقت گلٹی کے ہمراہ درم بھی زیادتی کے ساتھ ہو یعنی علاوہ گلٹی کے درم کی مقدار بھی ایک خاص مرض کی حالت تک پہنچی ہو جو اکثر بغل کی گلٹی میں ہوا کرتی ہے اور فصد میر نہ آسکے تو لیٹنات کا استعمال کرائیں۔ مگر سہل قومی نہ دیا جائے

ہدایت بعض اوقات مریض کے معدہ بیشتر سے ایسے غلیظ ہوتے ہیں کہ سکناات و مطفیات یا مقویات کا اثر مطلق نہیں ہوتا، اگر ایسی صورت پیش آئے تو بھی لیٹنات کا دینا جائز ہوگا

ہدایت سرسام کا مفصل بیان آگے گزرا، اس جگہ صرف اس قدر عرض کرنا ہے کہ بعض اوقات محض کمزوری اور بے خوابی بھی ہڈیاں کا باعث ہوا کرتی ہے، بالخصوص جو تپ جانیکے بعد بھی باقی رہتا ہے اور ان اخراجات کے باعث ہوا کرتا ہے جو وقت شدت تپ و داغ کی جانب صعود کر جاتے ہیں، اس باوجود یکہ تپ کم ہو جاتی ہے مگر ہڈیاں

باقی رہتا ہے اس حالتیں روغن بنفشہ کو سررڈالنا زیادہ سودمند سمجھنا چاہیے
 رسالہ ہذا کے صفحہ ۱ پر ایک عجیب واقعہ خون میں خود بخود
 آگ لگ جانے کا بیان کیا گیا ہے جو اب سے دس بارہ سال پیشتر کا ہے
 حال میں ایک اور واقعہ پیش آیا جو اُس پہلے واقعہ کی تائید کرتا ہے وہ یہ
 ہے کہ جناب مولوی سید بشارت حسین صاحب جو معزز و کلام میں سے ہیں
 موصوف کی صاحبزادی اس مرض سے علیل ہوئیں سر میں شدت کا درد
 تھا اور مریضہ کو سر میں سے آگ نکلتی ہوئی معلوم ہوتی تھی سر میں تیل وغیرہ
 ڈالے جانے سے بیکہ خراب ہو گیا تھا اس لئے اُس کو دھوپ میں ڈالا گیا
 تھوڑی دیر کے بعد وہ بیکہ خود بخود جل گیا، یہ بیکہ جلا ہوا اس وقت تک
 موصوف کے پاس موجود ہے اگرچہ اس واقعہ کی نسبت یہ خیال ہو سکتا
 ہے کہ تیل کی وجہ سے آگ لگ گئی ہو مگر درحقیقت تیل میں بھسکا ہوا آئل
 دھوپ سے عام طور پر جلا نہیں کرتا اس لئے قیاس ہے کہ دماغی اجزاء
 جو بیکہ کے اندر خوب جذب ہو گئے تھے اسی وجہ سے بیکہ جل اٹھا۔
 واللہ اعلم بالصواب

ایک واقعہ یہ بھی قابل ذکر ہے کہ ان ہی ایام طاعونی میں سید ریحنا
 مالک سعیدیہ ہوٹل متصل اسٹیشن نام پلی کے اہل خانہ کو پیر کے انگوٹھے
 میں سے بلا کسی زخم کے خون خارج ہوا جس کی مقدار ایک ٹولہ سے کم

نہ ہوگی، خون ان نشانات سے بے لکھا جو باریک باریک ہر شخص کے انگلیوں کی کھال میں ہوا کرتے ہیں۔

ہدایہ صحت حاملہ اگر اس مرض میں مبتلا ہو تو اکثر حمل ساقط ہو جاتا کرتا ہے، مگر وہ حاملہ مستثنیٰ رہ سکتی ہے جو پہلے سے حافظ جنین کا استعمال کر رہی ہو، غرض کہ اگر حاملہ کو یہ مرض لاحق ہو تو حافظ جنین ضرور دی جائے، حافظ جنین کا نسخہ علاج الامراض وغیرہ میں لکھا ہوا ہے **ضمنا** میں جب جالینوس صبر و اذی اور شریک کیجا یا کرے۔

ہدایہ صحت جو درم نرم ہوتا ہے وہ اکثر منتقل ہوا کرتا ہے، برعکس گٹھئی کے، اس لئے نرم اور ام کی اطراف سے ایسی حفاظت کرنی چاہیے کہ وہ اُسی جگہ پر رہے اور موقع ملتے ہی اس کے اخراج کی تدبیر کی جائے حقیقی بات یہ ہے کہ مرض طاعون کے اشکال اور علاج اس قدر مشکل ہیں کہ کامل طور پر ان کا ضبط تحریر میں لانا غیر ممکن ہے اور بجز حکیم حاذق کے وقت پر مناسب تدابیر اختیار کرنا ممکن نہیں، کیونکہ بعض مواقع تو کسی تدبیر کے سوچنے کا بھی موقع نہیں دیتے، یہی وجہ ہے کہ حکماء نے مرض آنے سے پیشتر ہی اسکا علاج شروع کرنے کو لکھا ہے تاکہ یہ موزی قبضہ ہی نہ کرنے پائے



غریب پر اس بیماری کا اثر زیادہ کیوں ہوتا ہے

ڈاکٹروں کا خیال ہے کہ غریب صفا ئی کا سماں چونکہ زیادہ نہیں رکھ سکتے اس لئے ان میں اس مرض کا اثر زیادہ ہوتا ہے، مگر یہ درست نہیں عدم صفا ئی زیادتی مرض کا باعث ضرور ہو سکتی ہے، لیکن مرض پیدا کرنے میں اس کو کچھ دخل نہیں۔

غریب اور امراء کے مابین حسب ذیل اسباب

باعث تفریق معلوم ہوتے ہیں

(۱) غریب زمینوں پر سوتے ہیں اور بچھانے والا ڈھانے کے لئے ان کے

پاس کافی کپڑا نہیں ہوتا، اور چونکہ مرض کا باعث زمین ہوتی ہے

اس لئے ان پر اس کا اثر زیادہ ہوتا ہے۔

(۲) محنت کی وجہ سے غریب کی رگیں اور پیچھے مضبوط اور پھول جاتے

ہیں، لہذا ان کی رگیں خون کو زیادہ جذب کر لے تی ہیں، اس لئے

ان کی رگوں کے اندر خون کی زیادتی ہو جاتی ہے، نیز محنت کر نیکی

وجہ سے اوپر جسم کا حصہ تحلیل ہو کر خشک ہو جاتا ہے، غرض کہ غریب کے جسم کی

رگیں عام طور پر موٹی اور خون سے بھری ہوئی ہوتی ہیں اور بالائی

حصہ خشک اور چونکہ اس مرض کی ابتداء رگوں کے خون سے ہوتی ہے لہذا یہ بجا رہے

زیادہ مبتلا ہوتے ہیں۔

(۳) غریبا کو مرغن اشیا میسر نہیں آتیں اسلئے ان کے جسموں میں چربی کا مادہ کم پیدا ہوتا ہے لہذا مدافعت مرض نہیں کر سکتے۔

(۴) غریبا عام طور پر غلہ کی مقدار اپنی غذا میں زیادہ کھاتے ہیں اور امرا کی غذا کے اندر غلہ کی مقدار بہت کم ہوتی ہے اور یہ ظاہر ہے کہ غلہ سے عمدہ خون نہیں پیدا ہوتا، اس لئے غریبا زیادہ مبتلا ہو جاتے ہیں۔

(۵) غریبا بیمار ہونے کے بعد فوراً رجوع علاج نہیں ہوتے اسلئے ان کا علاج لا علاج ہو جاتا ہے۔ امرا معمولی درد سر ہوتے ہی غلج عمدہ طریقہ سے شروع کر دیا کرتے ہیں اس لئے اکثر امراض کے حلا پھر شدہ ہونے ہی نہیں پاتے، غرضکہ خلاصہ یہ ہے کہ اول تو نسبتاً امرا کی تعداد بہ نسبت غریبا کے نہایت ہی قلیل ہوتی ہے اس کے علاوہ کچھ دیگر اسباب بھی ایسے ہیں جن کے باعث امرا کی تعداد اس قدر قلیل اس مرض میں مبتلا ہوتی ہے کہ نہ ہونے کے برابر سمجھی جاتی ہے۔

انتباہ۔ اگر گلی کو زیادہ سینکا جائے تو جلد پک جاوے گی یا تحلیل ہو جاوے گی، جب گلی میں اچھی طرح مواد آجائے تو شکاف دینے میں کوئی قباحت نہیں، سخت گلی کو شکاف دینا باعث تحلیل اور بیکار ہے، اور ابتدا میں شکاف دینا باعث ہلاکت مریض، اگر گلی چیری جائے

اند مال نہایت دشواری سے ہوتا ہے، بلکہ ناسور پڑ جاتا ہے یا فوراً اند مال ہو جاتا ہے اور گلٹی بدستور قائم رہتی ہے، جب گلٹی کے ماسہ اور م بھی ہو تو کام کل ہو جاتا ہے، ان اور ام میں منتقل ہونے کی صلاحیت زیادہ ہوتی ہے۔ **حلق** کے اندر اگر گلٹی ہو اور ہنار باچکا ہو تو نہ مال گاؤنتی کا کشتہ صبح شام دو دو چاول اسکے ساتھ دیں اور شام دن میں جب جودا (۳ عدد) منہ میں رکھ کر گھٹائیں۔

نوٹ حب جد و انکا وہی عام نسخہ جو امراض شش و نزہ میں کار آمد ہوتی ہیں جن کے اندر انیون بھی شریک ہے
نوٹ گاؤنتی اصلی چونے کے رنگ کی شل و نہان گگاؤ کے ہوتی ہے جس کی شل ابرک ہوتی ہے وہ نہ ہونا چاہئے۔

پسو کا مسئلہ اس امر سے باطل ہو جاتا ہے کہ امام و بابائیں اکثر اوقات بغلوں اور کھنجران میں درد ہو جایا کرتا ہے اگر پسو سبب ہوتے تو یہ درد نہ ہو کرتا یعنی یہ تو ظاہر ہے کہ ایک آدمی کو روزانہ پسو کاٹنے کا تو پھر درد کا روز ہونا بلا کاٹے ہوئے اس بات کو بتاتا ہے کہ درد کا سبب پسو کا کاٹنا نہیں، اور چونکہ یہی درد ہوتے ہوئے کبھی گلٹی بھی برآمد ہو جاتی ہے، اس لئے اس کیفیت کی نسبت ہرگز نہیں کہا جاسکتا کہ وہ ضعیف اثر اس کا نہیں، کیونکہ یہ کیفیت ہوا بہت ہو سکتی ہے۔ **نہت** باخیر

گلٹی کے متعلق میرا سب سے پہلا خیال یہ تھا کہ وحقیقت یہ ہے کہ کسی وجہ سے کل چوپک کا مارہ ایک جگہ جمع ہو گیا ہے اور سراسر خیال اس گلٹی کے متعلق یہ پیدا ہوا کہ یہ گلٹی اس طرح خلقی ہے کہ رگوں میں سے کسی ایک رگ میں کسی وجہ سے بندہ پڑ جاتا ہے اور سرہ کی وجہ سے خون کا سینان بند ہونے کے باعث اس رگ کی جڑ میں یا کسی اور مقام پر خون جم جاتا ہے جس کا نام گلٹی سے مگر تیسری وجہ گلٹی پیدا ہونے کی جو دوسری تجربہ کے بعد میں نے معلوم کی وہ یہ ہے کہ یہ سبب جوش رگ میں سے خون پھر کہ جتا ہے

درحقیقت یہ صحیح سبب ہے

نوٹ بجائے طینات کے بندہ رات بغرض تنقید ابتدا میں بھی استعمال کرائے جاسکتے ہیں

سیدھے ران کی گلٹی میں اگر کوئی چیز سود مند ہے تو فصد ہے بشرطیکہ ابتدا میں پیش آجائے چونکہ یہ اکثر ملک ہوتی ہے اسلئے اگر فصد نہ ہو سکتی ہو تو ابتدا ہی میں جذبات دیدیں اور گلٹی پر شروع ہی سے اوویہ سفہ ہو محلہ و منصفہ رکھ دیں اگرچہ تدبیر خلافت اصول ہے اور میں نے ایسا بھی عمل نہیں کیا مگر چونکہ اس گلٹی میں خود ہی خوات پڑی تھیں نہیں اسلئے ایسا عمل کرنے کی اجازت اسلئے دینی کہ ممکن ہے کہ یہ تدبیر صرف کا اخراج اور نفی میں ہیجان پیدا کر دے جس سے زمانہ کے وقت اشتداد میں کچھ تخفیف ہو جائے

میں نے اس کا ذکر وہاں کے مشہور عالم جناب آغا میر صاحب کی خدمت میں کیا



عرق جو حکیم مہدی شیر احمد صاحب نے ایجاد کیا ہے واقعی مرض طاعون کے لئے اکیسرا حکم رکھتا ہے، اب تک اس سے بہتر کوئی دوا اس مرض کے لئے ایجاد نہیں ہوئی۔ خود میں نے اپنے مریضوں پر اس کی آزمائش کی۔ جس سے فی صدی پچھتر کامیابی ہوئی، اس کے اجزاء نہایت قیمتی اور خوشبودار ہیں، سرکاری مطبوں میں بھی قیمتی عرق وقت طاعون دیا گیا ہے۔

شیر و تخم

عازق جنك افسر الاطبا سكر عالي

خصوصیات کتاب کا

(۱) وب آانے سے قبل وبا کا انتظام کرنا سب سے بہتر علاج ہے۔ اس مقصد کو حاصل کرنے کے لئے وبائے آئے کا علم ہونا ضروری امر ہوا کتب طبیہ میں وبا کی خبر دہندہ علامات لکھی ہیں مگر وہ ایسی آسان نہیں ہیں کہ علم معالج کو اپنے مطب میں بیٹھے ہوئے ہوسکے شائقِ فن اور بابلیوں کا اُس خط سے چلا جانا فضلوں کا خراب ہونا پس ضروری تھا کہ کوئی اور علامات دریافت کیجائیں جن سے وب آانے کا آسانی کے ساتھ علم ہوسکے اس خاکسار نے ایک عرصہ کے تجربہ کے بعد چند ایسی سہل نشانیاں معلوم کی ہیں جن سے ہر معالج کو بلا کسی دقت کے طاعونی وبا کی اطلاع ایک دیر ماہ قبل ہوسکتی ہے جو اس قدر کافی مدت ہے کہ تمام شہر کا انتظام بخوبی ہوسکتا ہے لہذا طب میں ایک علمی اضافہ ہے (۲) مرض خواہ گتہا ہی قوی ہو لیکن اگر ابتدا ہی سے اوسکا علاج شروع کر دیا جائے تو ضرور نجات ملجاتی ہے جس طرح مدقوق کا اگر پہلے ہی درجہ میں علم ہو جائے تو یقینی نتیجہ صحت ملکتا ہے اس مرض طاعون کے پہلے درجہ کی دریافت کے طرف کسی نے توجہ نہیں کی حالانکہ یہ ہوتا ہی ضروری اور اہم مسئلہ تھا۔ اس خاکسار نے اس مرض کی خوب چھان بین موقع طاعون پر مختلف مقامات میں جا کر کی اور نسکی ابتدائی حالت کو معلوم کیا جو اس رسالہ میں درج ہے جس سے اس مرض کا علاج بالکل آسان ہو گیا ہے۔ بوجہ وقت مجھے علاج کے اس بیان کو نہایت تفصیل کے ساتھ ایک باب میں ختم کر کے مقدمہ طاعون کے نام سے موسوم کیا ہے (۳) الف حکماء اس مرض کی پیش اس طرح بیان کرتے ہیں کہ مادہ سمی انسان کے جسم میں داخل ہو کر اعضاء پر اثر کرتا ہے جس سے انسان ہلاک ہو جاتا ہے۔ بظاہر طبیہ نسبت یہ توضیح ہے کہ اعضاء پر ایسا سمی مادہ کو اپنے اوپر سے کسی عمومی

مقام پر پھینکے ہیں گویا گٹھی انتھکائے ریسہ کے دفع شدہ مادہ کا نام ہے۔
ج علاج صرف مقویات اور سم دور کرنے والی ادویہ سے بتایا ہے اور گٹھی کے مادہ کا
 خارج کرنا ضروری سمجھا ہے۔

انکسار نے ان ہر سہ امور پر اچھی طرح روشنی ڈالی ہے اور کافی دلائل کے
 ساتھ ثابت کیا ہے کہ اہل سبب مرض کا یہ ہے کہ کسی محرک کے باعث خون میں حرارت
 اور جوش پیدا ہوتا ہے اور ان میں اتساق گویا سبب واصلہ کسم نہیں ہے بلکہ خون میں
 جو تغیر غیر طبعی ہو جاتا ہے وہی باعث ہلاکت ہو جاتا ہے۔

چنانچہ جبکہ امراض خون کے مادہ سے پیدا ہوتے ہیں وہ سب کے سب شدید و اکثر
 ہیں جیسے پچک وغیرہ کیونکہ خون کی مقدار دوسرے عطیوں سے زیادہ ہے اور تمام جسم
 میں بھریا ہوا بھی ہے۔ ان تمام امراض کے نسبت کہتے ہوئے (جو کہ مادہ خون سے پیدا
 ہوتے ہیں) طاعونی بخار سب سے اشد ہے۔ پس وجہ ہلاکت شدت مرض ہوتی ہے نہ کہ کم
 اس تحقیقات سے مرض کی نوعیت بالکل بدلتی ہے اور جب نوعیت بدل گئی تو
 ظاہر ہے کہ علاج اور نتائج میں بھی فرق آوے گا۔

مکملانے جو علاج اس مرض کا بتایا ہے بیشک اس سے فائدہ ہوتا ہے مگر
 وہ علاج کوئی خاص علاج نہیں ہے۔ کیونکہ مقویات اور تریاقات تو ہر مرض کی شدت
 کے وقت دئے جاتے ہیں خصوصاً جبکہ وہ ناقابل علاج ہو جاتے ہیں۔

پس یہ طاعون کا کوئی خاص علاج نہو خاکسار نے اس مرض کا علاج ایک نئی
 مرض کی طرح تفصیل کے ساتھ لکھا ہے جس سے اس مرض کے علاج کا تمام دقیق
 رافع ہو گئیں۔

فصل مسائل بالا کی طرح اور ذیل بھی کتب طبیہ کے احاطہ تحریر سے باہر سمجھے گئے
 اس خاکسار نے نہایت شرح و بسط کے ساتھ لکھ کر طب میں بہت بڑا اضافہ کیا۔
 عہ جو اس مرض کے علاج میں گھسے گئے ہیں یہ

- (۱) گٹھی پیدا ہونے کے وقت کے آثار۔ (۲) گٹھی کا پیا ہونا اس مرض کیلئے ضروری نہیں ہے۔
 (۳) گٹھی کا پوشیدہ تمام پر پائے ہونا۔ (۴) گٹھی باعتبار زمانہ مرض۔
 (۵) گٹھی باعتبار عمر مرض۔ (۶) گٹھی باعتبار مزاج مرض۔
 (۷) گٹھی باعتبار رنگ۔ اس بیان میں متقدمین سے کچھ اختلاف مع جواب تحقیقی درج ہے۔
 (۸) گٹھی باعتبار مقدار۔ (۹) گٹھی باعتبار تعداد۔ (۱۰) گٹھی باعتبار وجہ پیدائش۔
 (۱۱) گٹھی لمبا مقام جسم اس بیان میں بھی ایک سخت اختلاف مع جواب درج ہے۔
 (۱۲) گٹھی باعتبار ملک۔ (۱۳) گٹھی باعتبار جنس۔
 (۱۴) وہ عوارضات جو گٹھی ہونے کی صورت میں پیدا ہوتے ہیں۔
 (۱۵) وہ عوارضات جو گٹھی کے ہمراہ لاحق ہوا کرتے ہیں۔
- فصل ۵** قصہ۔ طب یونانی میں نہایت موثر عمل تسلیم کیا جاتا ہے۔ اور حقیقت بات یہی ہے کہ جن امراض میں اس کا کھانا جائز ہے کوئی اور علاج اس کا مقابل نہیں کر سکتا۔
 ذات الجنب ذات الصدر درود گردہ وغیرہ جیسے شدید امراض اس قصہ سے منٹوں میں دفع ہو جاتے ہیں۔

انسوس ہے کہ طاعون جیسے شدید مرض میں اس کا رواج نہیں دیا گیا۔ بعض اطباء نے قصہ کمالیہ طاعون میں لکھا بھی ہے۔ تو اس خیال سے نہیں لکھا کہ خون کی زیادتی اور جوش کی وجہ اس کا اخراج کیا جائے بلکہ اسی قدیم خیال کے بنا پر کہ زہر سم کے اندر داخل ہوا جائے قصہ اس کا اخراج کیا جائے چونکہ اس خیال کی بنا پر قصہ کھلانے میں سموم کی قصہ شکل زیر بحث ہو چکا ہے اسلئے اکثر اطباء نے اس مرض میں اس کی تردید کی اور قصہ عمل جاری نہوسکا۔

حاکسار نے اس مرض کی تشخیص ہی ان سبب جلد کی ہے اور اخراج خون کی غایت ہی دوسری بتائی ہے اس قصہ لینے میں اختلاف کی گنجائش ہی نہیں رہی نیز خاکسار نے عملی تجربہ کر کے اس مسئلہ کو بالکل صاف کر دیا۔ اس کے علاوہ قصہ ہر موقع کو یعنی نفع اور نقصان ہر دو صورتوں کو

ایسے وضع طوی پر رکھ دیا کہ کسی موقع پر غرور و تامل کی ضرورت ہی باقی نہ رہی کو یا اسکے مطالعہ کے بعد
 عامل کسی خطرہ میں نہیں پڑ سکتا جو معتصر ضعیف نے بیان کرکے ہیں۔
 میرے نزدیک اس مرض میں اگر طویل کو قصد موقع مل جاتا تو اس کے زود اثرہ المانی و دوسرا
 غیر ممکن جبکہ خاکسار نے بارہا تجربہ بھی کیا ہے۔

۷ اسی بیان کے سلسلہ میں میں نے ملک کن میں قصد لینے کے جواز کے متعلق بھی مدلل
 بحث کی ہے اور ثابت کیا ہے کہ قصد ملک دکن میں کھلائی جاسکتی ہے اور بتو میں تاریخی حوالہ
 کتب معتبرہ سے ہم پہنچا ہے۔ یہ بھی ایک اہم مسئلہ تھا جس کے باعث بہت سے قابل
 علاج مریض حوالہ مرگ ہو جایا کرتے تھے حوالہ انشاء اللہ نجات حاصل کیا کریں گے۔
 ۸ چونکہ جو تکبیر عمل گئی کے خون خارج کر گئی غرض سے کیا جاتا ہے کہ بعض موقع پر مفید
 اور بعض پر مضر ہوتا ہے چونکہ اسکے کوئی قواعد خاص اس مرض کے متعلق تحریر نہ تھے اسلئے مریض کو
 بعض وقت اس عمل سے نقصان لگانا یا زہ برداشت کرنے پڑتا تھا میں نے اس مرض کے
 لئے چونکہ لگانے کے قواعد مقرر کر دئے جس سے نقصان کا احتمال رفع ہو گیا۔

۹ چونکہ یہ مرض شدید تر اور اڑھیں سے اسلئے اس میں بہت سی شاخیں بھو پڑتی ہیں جیسے
 سرام۔ دہرا کا صفراوی۔ قبض خون کی ہے۔ ہوشی۔ ذات الحنب۔ پسینہ۔ ذات الصد۔ بھوک۔
 پیشاب کا بند ہونا۔ سانس کا چلنا وغیرہ میں نے ان سب کو ایک جگہ علاج درج کر دیا ہے تاکہ معالج کو
 وقت ضرورت کسی اور جگہ سے مطالعہ کی ضرورت باقی نہ رہے۔ نیز اس امر کا علم ہو جائے کہ اس مرض کے
 ساتھ یہ مرض بھی لائق ہو جایا کرتے ہیں۔ اور وہ کیوں پیدا ہوئیں۔ اس طرح یہ کتاب بالکل مکمل ہو گئی ہے
 ۱۰ اطباء سے اختلاف کی وجہ اور جدید امور کا دریافت ہونے کا سبب صرف یہ ہے کہ
 میں نے بذات خود ہر امیر و وقت علاج خور کیا اور کر تجربہ کیے بعد جو امر ثابت ہوا خواہ وہ
 اطباء کے موافق تھا یا مخالف ان کو اس رسالہ میں درج کر دیا۔

۱۱ کتاب کے اختتام پر چند واقعات عجیب و غریب لکھے گئے ہیں۔

شہر حیدرآباد کے مشہور معروضات طبیب حکیم مولوی محمد مقصود علی انصاری صاحب متعین انجمن اطباء

”فخر الاطباء مولوی حکیم بشیر احمد صاحب کے اس رسالہ کو میں نے شروع سے قریب ایک پندرہ حکیم صاحب نے مجدوانہ طریقہ سے طاعون پر بحث کی ہے اور اس کے اسباب و علامات اور علاج پر حقائقانہ نظر ڈالی ہے مجھے یقین ہے کہ اطباء نیز عام لوگ بھی اگر اس کا بغور مطالعہ کریں گے تو ضرور اپنے نامی معلومات میں اضافہ پائیں گے میں اس تالیف کے واسطے حکیم صاحب کو مبارکباد دیتا ہوں“

ضلع آل عالم بی بی خاتون مولوی حکیم عبدالحسن صاحب مدظلہ کے کتب خانہ

میں نے اس کتاب کو اکثر مقامات سے پڑھا اور اس صاحب سے مولف کے تجربہ اور علم کی وسعت معلوم ہوتی ہے، پیرایہ بیان ایسا آسان و سلیس ہے جس سے ہر گروہ مستفید ہو سکتا ہے۔

ٹیکہ کا بیان اور اس کے متعلق بعض ڈاکٹروں کا اختلاف اور ہمارے فن طب کی حیثیت سے اس پر تنقید قابل ستائش ہے۔

مجھ کو قومی ابد ہے کہ یہ کتاب اسکی کافی ضمانت ہے کہ مولف کی جس طریقہ سے بھی ہو قدر افزائی کی جائے گی حکیم صاحب مولف اس کتاب کا وجود عام مخلوق کے لئے مفید ہوگا۔ واللہ المستعان
ایہ الشکران۔

کہنہ مشق دیرینہ تجربہ کار حکیم ابن الحکیم حکیم نذیر احمد صاحب اٹاوی

میں نے کتاب مسمیٰ "حقیقت الطاعون مع علاج الماموں" مصنفہ جناب مولوی حکیم شبیر احمد صاحب ایڈیٹر المعالج کو ابتدا سے انتہا تک اچھی طرح دیکھا طرز تحریر یعنی بیان مسائل بالکل قدام کی طرح ہے جس مسائل میں قدیم اطباء سے اختلاف کیا گیا ہے ان پر میں نے بہت غور کیا اور ہر طرح حکیم صاحب موصوف ہی کی رائے اور دلائل کو قوی پایا جس طرح حکیم صاحب نے حکماء سے اختلاف کر کے ایک جدا رائے قائم کی ہے اس طرح جدید تحقیقات کے مسائل سے اختلاف کر کے ایک صحیح فیصلہ کیا ہے اور سب سے پسندیدہ بات یہ ہے کہ بیان کو عقلی دلائل سے فزین فرما کر تعصب کی بوٹا کتاب کو پاک و صاف رکھا ہے میں نے اس زمانہ کے تصنیف شدہ مرض طاعون کے متعلق تمام رسائل جو مجھے دستیاب ہو سکے مقابلہ کی غرض سے دیکھے مگر اس پایہ کار سالہ ایک بھی نہیں پایا وہ سب کے سب ایک تالیفی صورت پر لکھے ہیں تصنیف کا مرتبہ صرف اسی رسالہ کو دیا جاسکتا ہے طبیب اور غیر طبیب ہر دو کے لئے نہایت مفید اور قابل قدر رسالہ ہے



Checked
287